



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO088 - TOMA DE DECISIONES PERSONALIZADAS EN HIPERPLASIA CONDÍLEA: CONTRIBUCIÓN DE LA GAMMAGRAFÍA ÓSEA Y SPECT-TC CON 99MTC-OXIDRONATO DE SODIO (HDP)

Marcos Avilés Jurado, Ximena Guarnizo Poma, Susany Angiolillo Grau, Pablo Zaragoza-Ballester, Víctor Godigna Gilloteau, Pilar Sarandeses Fernández, Adolfo Gómez Grande y María José Tabuenca Mateo

Hospital 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar la eficacia diagnóstica y el impacto terapéutico de la hiperplasia condílea mediante estudio con la gammagrafía ósea y SPECT/TC.

Material y métodos: Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo, con 54 pacientes (p) (31 mujeres y 18 hombres), de edades entre 10 y 46 años (media 21 años), con diagnóstico de sospecha de hiperplasia condílea. Posteriormente se realizó cefalometría, gammagrafía ósea y SPECT/TC craneal utilizando HDP-TC99m. Los resultados fueron interpretados como positivos o negativos según los hallazgos. En cada caso se revisó la decisión terapéutica ya fuese seguimiento, ortodoncia o cirugía con condilectomía y/o cirugía ortognática.

Resultados: El 81,5%(44p) presentaron incremento de la captación, ya fuese en la gammagrafía o en el SPECT-TC a nivel condíleo, confirmando la sospecha clínica. Según la persistencia de la actividad osteoblástica y la severidad de la clínica el manejo fue: 1. Clínica grave y actividad osteoblástica persistente: condilectomía en el 40,9% (18p). 2. Clínica y actividad leve/moderada: Seguimiento para ver evolución en el 40,9% (18p). 3. Cese de la actividad osteoblástica: Cirugía ortognática en el 18,18% (8p). En 5,5% (3p) pacientes las imágenes presentaron captación con discrepancia en la lateralidad, pero ante leve sintomatología se decidió ortodoncia. El 12,9%(7p) restante presentó imágenes gammagráficas/SPECT-TC negativas, diciéndose el alta del paciente o tratamiento sintomático/ortodoncia con el objetivo de mitigar la clínica.

Conclusiones: Estos hallazgos subrayan la importancia de la gammagrafía ósea y SPECT-TC en la toma de decisiones clínicas. La combinación de estas modalidades diagnósticas no solo facilita la confirmación de la lateralidad, sino que también influye en la planificación de las intervenciones.