



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO048 - EVALUACIÓN DE LA PET/TC CON 18F-COLINA EN LA LOCALIZACIÓN DE GLÁNDULAS PARATIROIDES HIPERFUNCIONANTES: PRECISIÓN DIAGNÓSTICA Y LIMITACIONES EN PACIENTES CON HIPERPARATIROIDISMO

Maria Alejandra Grajeda Gallardo, Clémentine Pradère, Andrea Prieto, Pedro Meneses, Karina Velasquez, Ignacio Garrido, Pilar Estrella y Mercedes Mitjavila

Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar la precisión diagnóstica de la PET/TC con 18F-colina para la localización de paratiroides hiperfuncionante en pacientes con hiperparatiroidismo, previo a la intervención quirúrgica, mediante la comparación de sus resultados con los hallazgos quirúrgicos e histopatológicos. Además de analizar las posibles limitaciones de la técnica.

Material y métodos: Se realizó un análisis descriptivo retrospectivo incluyendo 41 pacientes con PET/TC con 18F-colina de 156 pacientes sometidos a paratiroidectomía en los años 2023 y 2024. 3/41 fueron solicitados por localizaciones incongruentes en la gammagrafía de paratiroides 99mTc-MIBI y la ecografía, y 38/41 por falta de visualización mediante estas técnicas. En todos ellos se realizó un análisis histológico del tejido resecado. Los falsos positivos (FP) se definieron como lesiones identificadas por PET/TC que no corresponden a tejido paratiroidal hiperplásico ni adenomas en el estudio anatomo-patológico. Los falsos negativos (FN) como los resultados negativos en PET/TC que se localizaron mediante otras técnicas y se confirman en el estudio anatomo-patológico como tejido paratiroidal hiperplásico y/o adenomas.

Resultados: De los 41 pacientes incluidos, 39 fueron localizados mediante PET/TC, de los cuales 35 se corresponden a paratiroides hiperfuncionantes estableciendo una sensibilidad del 95%. 2/41 fueron negativos, localizados mediante ecografía (FN) estableciendo una TFN del 5%. 4 fueron FP estableciendo un VPP del 90%, de los cuales, una se correspondía con un quiste paratiroidal, tres con tejido glandular normal de pequeño tamaño (200 mg), uno de ellos con enfermedad nodular tiroidea asociada. Se obtiene una precisión global aceptable del 85%.

Conclusiones: La PET/TC con 18F-colina es una herramienta diagnóstica eficaz para la localización de glándulas paratiroides hiperfuncionantes. Los resultados muestran su capacidad para detectar correctamente la enfermedad, es altamente sensible y precisa para la detección de lesiones. Se identificaron como posibles limitantes que condicionan FP: la asociación de enfermedad nodular tiroidea, glándulas de pequeño tamaño y patología paratiroidal no funcional.