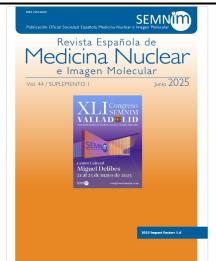




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO024 - EVALUACIÓN DE LA CONCORDANCIA DIAGNÓSTICA DEL SPECT/TC CON [99MTC]-SESTAMIBI PRECOZ Y TARDÍO: ANÁLISIS PRELIMINAR DEL RENDIMIENTO EN EL DIAGNÓSTICO DEL HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO

Jhosep Fernández Bernal¹, Marc Iborra¹, Álvaro Badenes Romero¹, Nikola Rudic Chipe¹, Ahmed Amr Rey¹, Jorge Sabater¹, John Orozco Cortés¹, Isabel Gil Vicianco² y Daniel Flores¹

¹Servicio de Medicina Nuclear, Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón, Castellón de la Plana, España. ²Servicio de Radiofarmacia, Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón, Castellón de la Plana, España.

Resumen

Introducción: La [99mTc]-SESTAMIBI SPECT-CT en combinación con ecografía, constituye la estrategia de imagen inicial para detectar adenomas paratiroideos, alcanzando sensibilidades de hasta el 95%. No obstante, existe controversia sobre el momento óptimo de adquisición de imágenes SPECT-CT en esta patología.

Objetivo: Evaluar concordancia entre los tiempos de adquisición precoz y tardío de la SPECT-CT en la detección de adenomas paratiroideos y determinar si existen diferencias significativas que justifiquen ajustes en los protocolos establecidos.

Material y métodos: Realizamos un estudio observacional prospectivo, con una muestra de 52 pacientes con hiperparatiroidismo primario, que se sometieron a pruebas de SPECT-TC precoz y tardío en el periodo comprendido entre mayo y noviembre de 2024 con la finalidad de evaluar rendimiento diagnóstico. Se obtuvo un análisis descriptivo preliminar y la concordancia mediante el índice de kappa de Cohen de los datos de interés obtenidos y el test de McNemar, a la espera de completar datos de la prueba de referencia, utilizando el *software* R-studio versión 2024.12.0 Build 467 para Windows.

Resultados: La edad media de los pacientes fue de $67 \pm 10,1$ años, de los cuales el 73,5% fueron mujeres. La SPECT-CT precoz resultó positivo en 28 pacientes (53,8%), en contraste con 30 (56,6%) en la tardía. El índice de kappa de cohens fue de 0,84 (IC95%: 0,69-0,99). El análisis de McNemar ($\chi^2 = 0,25$, $p = 0,61$) confirmó la equivalencia diagnóstica entre ambas modalidades.

Conclusiones: Existe una buena concordancia estadística entre el SPECT-TC precoz como tardío y no se evidenciaron diferencias significativas en los tiempos de adquisición. Estos hallazgos nos motivan a ajustar nuestro protocolo y continuar con el estudio del rendimiento diagnóstico, así como considerar otros determinantes para consolidar los hallazgos de manera más categórica.