



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO020 - UTILIDAD DE LA CIRUGÍA RADIOGUIADA DE PARATIROIDES: NUESTRA EXPERIENCIA

María de las Nieves Sicilia Pozo, [Raquel Barco Carbonero](#), Ana Utrera Costero, César Augusto Ortiz Leal, Ricardo Miguel Angulo Amorese, María Mangas Losada y Álvaro Baena García

Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz, Badajoz, España.

Resumen

Objetivo: Analizar la utilidad de la cirugía radioguiada con ^{99m}Tc -MIBI en el abordaje de pacientes con hiperparatiroidismo primario.

Material y métodos: Estudio retrospectivo incluyendo pacientes con hiperparatiroidismo primario que fueron intervenidos mediante cirugía radioguiada (CRG) con ^{99m}Tc -MIBI entre el 27/10/2022 y el 15/10/2024. Se analizó la técnica en función de los resultados histológicos obtenidos y la evolución analítica de los valores de hormona paratiroidea (PTH) y calcemia. Se evaluó la posible asociación entre la mejoría en los valores analíticos y las variables recogidas (sexo, edad, localización y diámetro mayor del adenoma), mediante pruebas de χ^2 de Pearson y t de STUDENT. Adicionalmente, se analizó la concordancia entre el estudio gammagráfico prequirúrgico y la localización en la CRG, obteniendo el coeficiente Kappa de Cohen.

Resultados: Se incluyeron 39 pacientes (69,2% mujeres), con mediana de 50 años de edad, una calcemia prequirúrgica media de 10,77 mg/dL y una PTH de 193,63 pg/mL. Se consiguió una localización quirúrgica mediante sonda gammadectora en 38 de los pacientes, todos con resultado anatomopatológico de adenoma paratiroideo (un 46,2% en localización inferior izquierda y un 15,4% con situación ectópica). El paciente restante obtuvo un resultado histológico de normalidad. Por tanto, la sensibilidad, la especificidad, el valor predictivo positivo (VPP) y el negativo de la CRG fueron del 100% en nuestra muestra. Tras la cirugía, los 38 pacientes presentaron una disminución de su nivel de PTH y el 88,6% de los 35 pacientes con hipercalcemia prequirúrgica alcanzó un valor de calcio dentro de la normalidad. No se encontró asociación estadísticamente significativa entre la mejoría analítica y las variables recogidas. Se obtuvo muy buena concordancia entre el estudio gammagráfico previo y la CRG con un coeficiente kappa de Cohen de 0,957 (p 0,001). El VPP de la gammagrafía fue del 97,4%.

Conclusiones: La cirugía radioguiada con ^{99m}Tc -MIBI es una técnica fiable en el abordaje de pacientes con hiperparatiroidismo primario.