

CC009

18F-FLUOROCHOLINE PET-CT EN HIPERPARATIROIDISMO

MOLLERACH ANA, COLLAUD CARLOS, GALICH ANA, MELADO GRACIELA, ARMA, IRENE, HUME ISABEL, CIANCIARELLI  
CONSTANZA, VAZQUEZ ELIANA, GUZMAN MARTIN, JAGER VICTOR  
HOSPITAL ITALIANO DE BUENOS AIRES

INTRODUCCIÓN: El hiperparatiroidismo primario es un trastorno endocrino frecuente cuyo tratamiento definitivo es la cirugía. Para la realización de una paratiroidectomía mínimamente invasiva una correcta identificación pre-operatoria con estudios de imágenes resulta esencial. Las técnicas convencionales resultan a menudo suficientes no obstante existe una proporción significativa de estudios donde las mismas son negativas, poco concluyentes o discordantes, es decir no diagnósticas. Hay informes de que 18F-fluorocholine PET-CT podría ser una modalidad de imagen superior, sin embargo, la evidencia es todavía muy escasa. Este es el reporte de un caso con ecografía y SPECT-CT con sestamibi no concluyentes que se sometió a F-18 fluorocholine PET-TC.

PRESENTACIÓN DEL CASO: mujer de 50 años portadora de hiperparatiroidismo lrico (HPT1) persistente post tratamiento quirúrgico, con cirugía en octubre 2008 donde persistió con HPT. Debido a incremento de la Parathormona (PTH) a 535pg/ml inició tratamiento con Cinacalcet = 30 mg x día desde noviembre de 2012. Pasó a 45 mg en febrero de 2013 y luego a 60 mg/d dosis con la cual se mantiene desde 2013.

Logró mejorar la Parathormona(PTH) no normalizarla y la calcemia descendió a 9.6 mg/dl. Los marcadores permanecieron en tercilo superior x lo cual desde febrero 2014 inició con alendronato. Los estudios desde la cirugía mostraron resultados negativos, no concluyentes y en algunos casos discordantes.

2008 Sestamibi prequirúrgico: paratiroides inferior derecha. PTH 68 pg/ml

2008: Biopsia: ganglio y paratiroides sin identificación de localización. Adenoma vs Hiperplasia

2009: SPECT-CT Sestamibi: negativo con PTH de 109 pg/ml

2011: Sestamibi con imágenes dudosas izquierdas. PTH 268 pg/ml

2013: SPECT-CT Sestamibi: leve captación en paratiroides inferior derecha (intratiroidea?) con rápido lavado, similar al estudio de 2008

2015 SPECT-CT Sestamibi: similares hallazgos al de 2013.

Ecografías sucesivas desde 2013 y 2015 negativas o con imagen dudosa inferior derecha

RM 2015: imagen de 8 mm derecha y otra de 4 mm izquierda

En ateneo interdisciplinario (Endocrinología, Cirugía, Medicina Nuclear y diagnóstico por Imágenes) se decidió completar la evaluación con PET-TC Colina que permitió la localización de la patología paratiroidea

CONCLUSIÓN: 18F-Fluorocholine PET-TC es una nueva y prometedora técnica de imagen para la localización de los adenomas paratiroides que permitiría localizar aquellos pacientes con estudios negativos o no concluyentes. Debería considerarse su uso como una segunda línea de estudio, luego de los métodos tradicionales, a fin de brindar al paciente la posibilidad de acceder a una cirugía mínimamente invasiva.

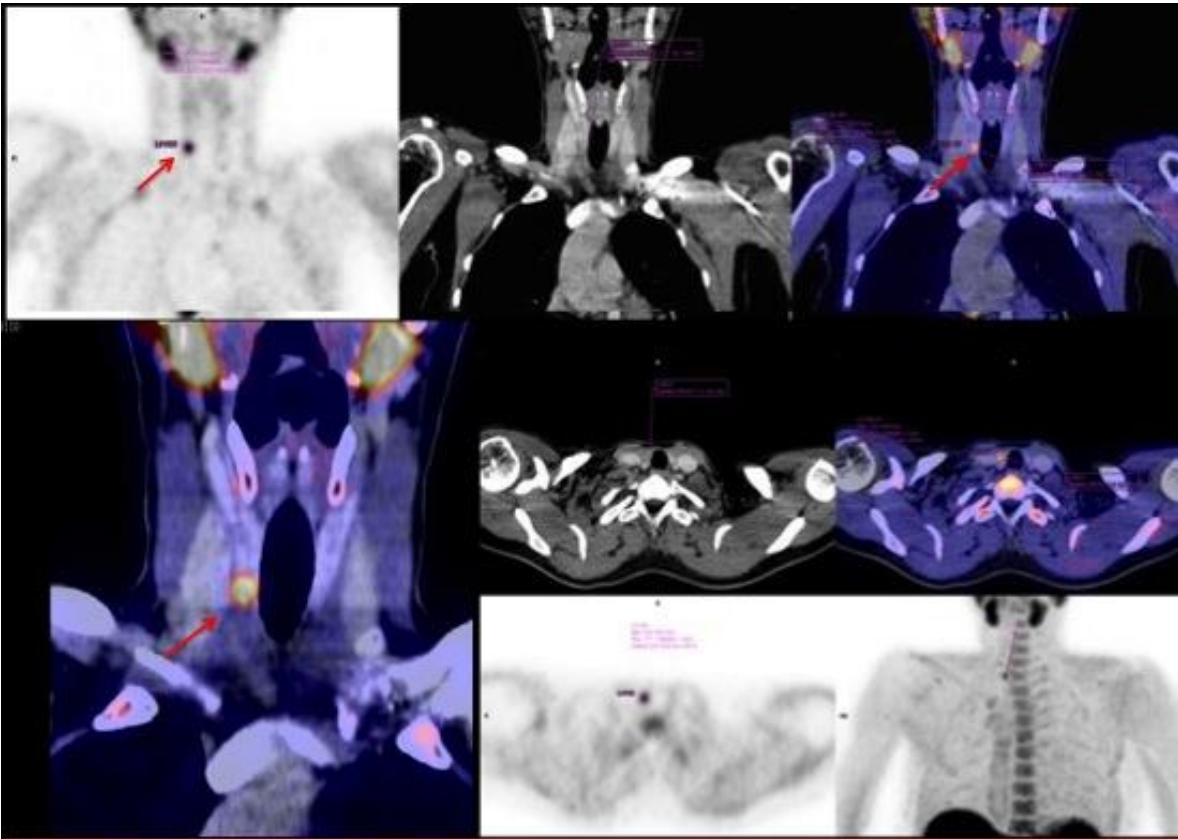


Figura 2.- Nódulo hipodenso hipercaptante adyacente al polo inferior derecho compatible con tejido paratiroideo