

HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO. CONTRIBUCIÓN ECOGRÁFICA A LA GAMMAGRAFÍA CONVENCIONAL

Pou J, Balbuena R, Campanelli H.

Hospital Alemán, CABA, Argentina.

Palabras Claves: adenoma de paratiroides, gammagrafía, ecografía.

Verificar la optimización en la probabilidad postest cuando ambas técnicas diagnósticas se combinan.

Estudio retrospectivo en 40 pacientes con hiperparatiroidismo primario durante el período Jul/17-Jul/18 para localización prequirúrgica de la patología paratiroidea mediante dos técnicas por imágenes, ecografía (ECO, anatómica) y gammagrafía (GG, metabólica).

40 pacientes (55% F) durante Jul/17-Jul/18 con HPT. 55 años promedio (DS 10 años), rango 39-84 años. Tiempo medio entre estudios GG/ECO fue de 16 días. Valor medio de hormona paratiroidea 78 pg/ml (50-160). Pruebas diagnósticas según glándula afectada (GG/ECO): sensibilidad 77%/69%, especificidad 96%/97%, valor predictivo positivo 80%/82%, valor predictivo negativo 96%/94%, eficiencia global 93%/93%. Probabilidad pretest 16%. Probabilidad postest positiva (GG/ECO): 80%/82% y postest negativa (GG/ECO): 4%/6%. Pruebas diagnósticas según lado cervical afectado (GG/ECO): sensibilidad 81%/77%, especificidad 93%/96%, valor predictivo positivo 84%/91%, valor predictivo negativo 91%/90%, eficiencia global 89%/90%. Probabilidad pretest 33%. Probabilidad postest positiva (GG/ECO): 84%/91% y postest negativa (GG/ECO): 9%/10%. El valor de probabilidad postest combinados es de 99% para localización glandular y 98% para localización por lado cervical.

La combinación morfofuncional ecogammagráfica presenta excelente precisión diagnóstica.