

## HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO. CONTRIBUCIÓN DIAGNÓSTICA DEL SPECT PRECOZ Y SPECT TARDÍO.

Elizondo A, Aguirre F, Jara G, Riedl C, Pou J, Armesto A, Balbuena R.

*Diagnóstico Maipú*

**Palabras Clave:** Adenoma de paratiroides, SPECT doble fase, Precisión diagnóstica

Verificar la optimización en la precisión diagnóstica de la localización del adenoma de paratiroides cuando se realiza SPECT precoz y SPECT tardío.

Estudio prospectivo en 25 pacientes con hiperparatiroidismo primario durante el período May/18-Oct/18 para localización prequirúrgica de la patología paratiroidea mediante técnica de doble fase estáticas y SPECTs.

ESTATICA PRECOZ		SPECT PRECOZ		SPECT TARDIA		ESTATICA TARDIA	
SENS	0,81	SENS	100,00	SENS	75,00	SENS	75,00
ESP	0,96	ESP	98,81	ESP	100,00	ESP	100,00
VPP	0,81	VPP	94,12	VPP	100,00	VPP	100,00
VPN	0,96	VPN	100,00	VPN	95,45	VPN	95,45
EG	0,94	EG	99,00	EG	96,00	EG	96,00

Ambos estudios SPECT aportan precisión diagnóstica al estudio gammagráfico completo de doble fase. El SPECT tardío descartó nódulos tiroideos hipercaptantes y el SPECT precoz identificó adenomas de paratiroides más pequeños.