

Utilidad de la gammagrafía paratiroidea en el diagnóstico de localización del hiperparatiroidismo primario

Hospital do Meixoeiro. CHUVI. (1)

Nuño Vázquez-Garza, José Manuel (1); Fernández Rodríguez, Elvira (1); Carreira Delgado, Manuel (1); Ruano Poblador, Alejandro (1); Jove Alborés, Patricia (1); Casal Núñez, Enrique (1)

OBJETIVO

Evaluar la fiabilidad de la gammagrafía paratiroidea en el diagnóstico de localización de tejido paratiroideo patológico en el hiperparatiroidismo primario tanto en presencia de patología tiroidea como en ausencia de la misma.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional analítico tipo cohorte histórica. Población: pacientes intervenidos quirúrgicamente por hiperparatiroidismo primario en el Hospital do Meixoeiro (Vigo) durante un periodo de 18 años (1990-2007). Se llevaron a cabo 99 intervenciones quirúrgicas. Se realizaron 89 gammagrafías paratiroideas, bien con MIBI (51), Tetrofosmin (29) o Talio (9). Se definió la exploración gammagráfica como completamente correcta, parcialmente correcta con falsos positivos, parcialmente correcta con falsos negativos o completamente incorrecta. Se establecieron dos grupos a estudio según que no asociaran patología tiroidea (grupo I) o sí la asociaran (grupo II). Se analizó la utilidad de la prueba en conjunto y en cada subgrupo.

RESULTADOS

El % de gammagrafía paratiroidea completamente correcta fue en conjunto del 74,1 %, y el de prueba completamente incorrecta fue del 19,1 %). En el grupo I el % de gammagrafías completamente correctas fue de 75,4 %, descendiendo a 70 % en el grupo II. Las gammagrafías completamente incorrectas en el grupo I fueron el 17,4 % y en el grupo II el 25 %. Estas diferencias sin embargo carecen de significación estadística.

CONCLUSIONES

La gammagrafía paratiroidea es fiable en el diagnóstico de localización del hiperparatiroidismo primario (74,1 % de resultados completamente correctos) tanto en presencia como en ausencia de patología tiroidea concomitante.

El descenso de fiabilidad de la prueba en presencia de patología tiroidea asociada no es estadísticamente significativo.