

APLICACIONES DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS DE LA MEDICINA NUCLEAR EN ENDOCRINOLOGÍA

Edgar F. Guillén. Servicio de Medicina Nuclear. Clínica Universidad de Navarra. Madrid.

Macarena Rodríguez-Fraile. Servicio de Medicina Nuclear. Clínica Universidad de Navarra. Navarra y Madrid.

Javier Arbizu. Servicio de Medicina Nuclear. Clínica Universidad de Navarra. Navarra y Madrid.

PET/TC con ^{18}F Flurocolina

Glándulas salivales

parótida →

← parótida

submaxilares →

Adenoma de Paratiroides

Tipos de Pruebas e Indicaciones



Gammagrafía Tiroidea:

valoración de nódulos, hipertiroidismo e hipotiroidismo.



Captación Tiroidea (RAIU):

mide actividad funcional tiroidea.



Rastreo Corporal Total con Radioyodo:

seguimiento postquirúrgico de cáncer diferenciado de tiroides.



PET/TC con $[^{18}\text{F}]$ -FDG, $[^{18}\text{F}]$ -FDOPA:

detección de recidivas/metástasis en tumores tiroideos, incluido el medular, y neuroendocrinos así como paraganglioma desdiferenciados.



Estudios de Paratiroides: con $[^{99\text{m}}\text{Tc}]$ -MIBI y $[^{18}\text{F}]$ -Fluorocolina para la localización de adenomas en hiperparatiroidismo.



Imagen en Neoplasias Neuroendocrinas: con análogos marcados como $[^{68}\text{Ga}]$ -DOTA o $[^{111}\text{In}]$ -penteótrida.



Teragnosis: estrategia que combina el diagnóstico y el tratamiento en un solo enfoque, utilizando radiofármacos que permiten localizar y tratar una enfermedad.



Densitometría ósea: Detección de la disminución de la masa ósea y estratificación del riesgo de fractura.

Introducción

La Medicina Nuclear desempeña un papel clave en la endocrinología. Combina técnicas de imagen funcional con tratamientos mediante radiofármacos. El uso de equipos híbridos como SPECT/TC y PET/TC ha mejorado notablemente la precisión diagnóstica. Además, el desarrollo de radiofármacos específicos ha impulsado el concepto de medicina teranóstica.

No olvides...

1. La imagen funcional es esencial para diagnosticar y guiar tratamientos en endocrinología.
2. SPECT/TC y PET/TC permiten una localización anatómica precisa.
3. La elección del radiofármaco depende de la glándula y la sospecha patológica clínica.
4. El enfoque teragnóstico permite diagnosticar y tratar simultáneamente.
5. La preparación del paciente y el conocimiento clínico previo son claves para una correcta interpretación.