

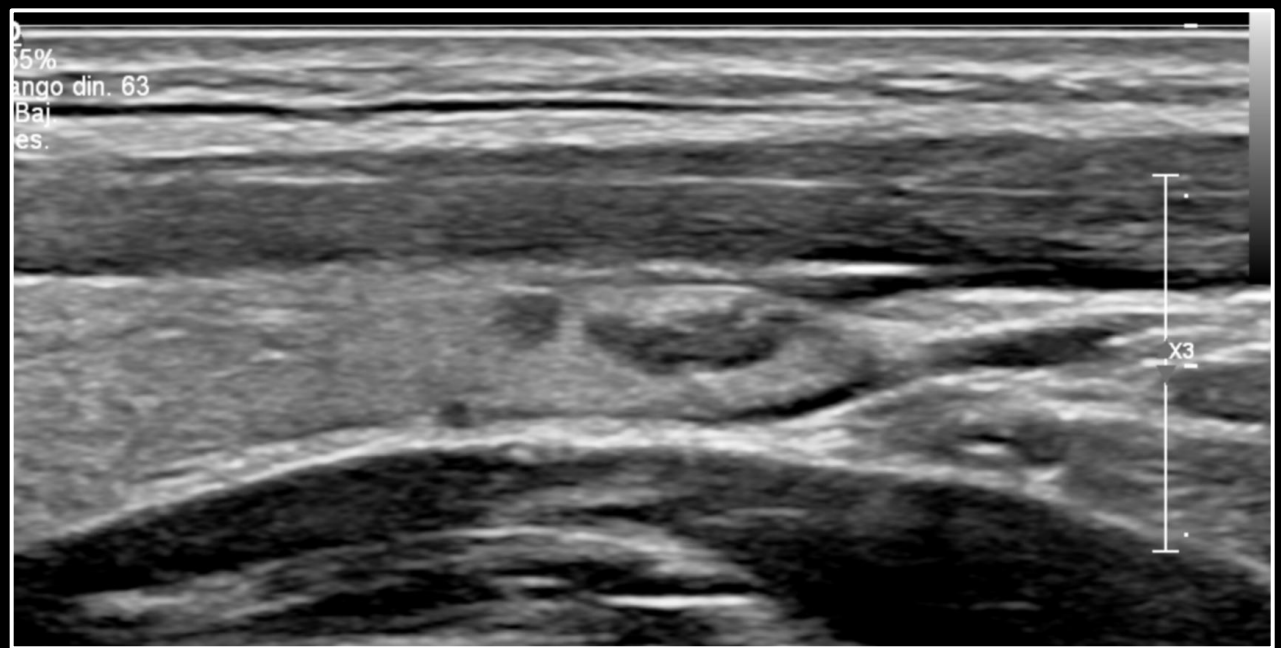
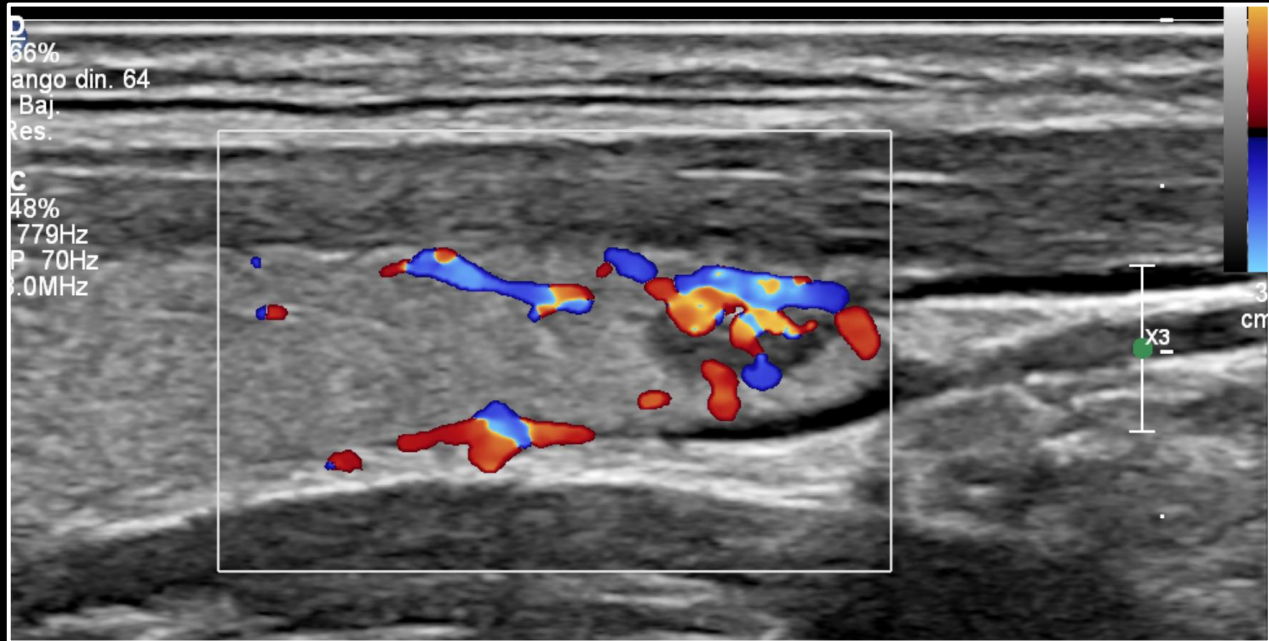
# **IMÁGENES ULTRASONIDO**

## **Día 1**

# Antecedentes clínicos:

---

- Mujer, 32 años.
- Hipercalcemia en estudio.



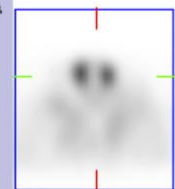
SPECT-CT PARATIROIDES Tc99m-SESTAMIBI IMAGEN PRECOZ

Precoz Tomo [- Corrected Recon - AC], 09-08-2017

Axial



A



Derecha  
Izquierda  
Anterior  
Posterior

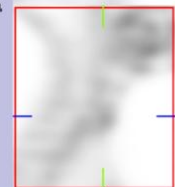


Superior  
Inferior

Sagital



A

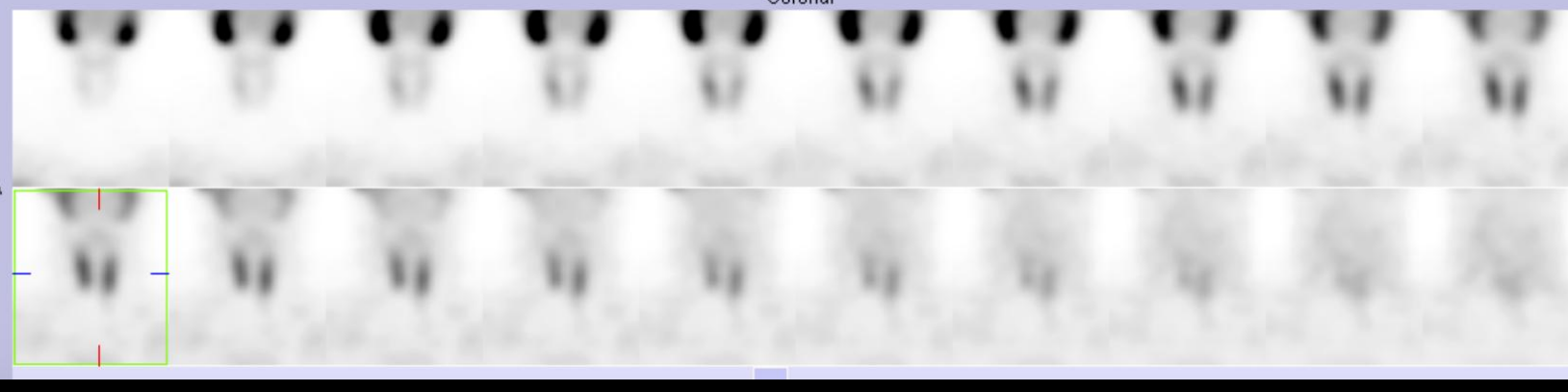


Posterior  
Anterior  
Superior  
Inferior

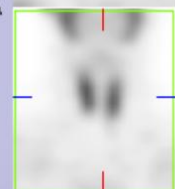


Derecha  
Izquierda

Coronal



A



Derecha  
Izquierda  
Superior  
Inferior



Anterior  
Posterior

# ¿Cuál es el diagnóstico?

Nódulo coloídeo TI-RADS 2

Foco de tiroiditis subaguda (De Quervain)

Neoplasia papilar

Adenoma tiroídeo

Adenoma paratiroídeo intratiroídeo

# Respuesta:

## Adenoma paratiroideo intratiroideo

- Adenoma paratiroideo: principal causa de hiperparatiroidismo primario.
- Sólo 1-3% de los casos son intratiroideos.
- Técnicas para su diagnóstico: SPECT-CT y US.
  - SPECT CT: falsos negativos en casos de adenomas múltiples o en casos de diferencias regionales en la perfusión de las glándulas paratiroides.
  - US: nódulo sólido *marcadamente hipoecogénico*, abundante vascularización, vaso polar nutricional.

RadioGraphics 2008; 28:1461–1476

European Journal of Radiology 82 (2013) e22–e27

Cortesía de Dra. Eleonora Horvath