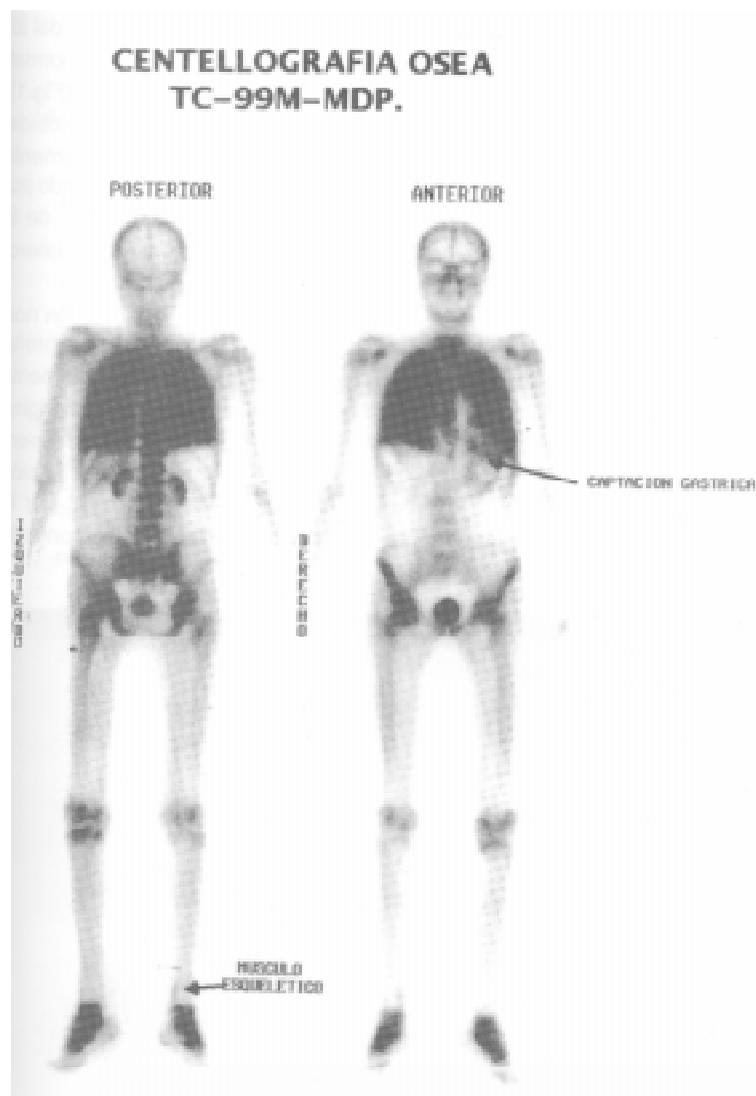


Captaciones extraóseas de Tc-99m metilen-difosfonato (MDP) en un paciente con hipercalcemia e hiperparatiroidismo secundario



Paciente de sexo masculino de 49 años, hospitalizado por síndrome febril prolongado de dos semanas de evolución y desnutrición calórico-proteica. En diciembre 2000, se realizó trasplante renal cadavérico, debido a glomerulonefritis membranosa. Múltiples estudios bacteriológicos demostraron que la fiebre era secundaria a infección urinaria, por *Klebsiella pneumoniae*.

Durante su internación se realizaron entre otras las siguientes determinaciones de laboratorio: magnesio iónico 0.25 mMol / dl (VN: 0.41-0.65), calcio iónico 1.62 mMol / L (VN: 1.0-1.30), calcio 11.5 mg / dl (VN: 8.5-10.4), fósforo 2.14/mg / dl (VN: 2.7-4.5), proteínas totales 4.9 g / dl (VN: 6.6-8.7), albúmina 3.1 g / dl (VN: 3,5 - 5), Cr: 0.98 mg / dl (VN:0.6-1.2), fosfatasa alcalina 467 U / L (VN: 91-258), parathormona molec. intact :167 pg / ml (VN: 10-65).

Se realizó centellografía ósea corporal total con Tc- 99 m MDP que mostró: a) múltiples captaciones extraoseas en pulmones, estómago y músculos del tercio inferior de la pierna derecha (Figura, flecha), b) aumento en la captación en los huesos del cráneo, y ambos riñones nativos, con falta de visualización del riñón trasplantado. En nuestro paciente, de acuerdo a los resultados bioquímicos, los hallazgos en las imágenes óseas pueden explicarse dentro de las alteraciones metabólicas del calcio, asociadas con "calcificaciones metastáticas", secundarias a la hipercalcemia de etiología hormonal (hiperparatiroidismo secundario).