

## Doenças Osteometabólicas

*Regina Matsunaga Martin*

### 1. Osteoporose

- **Densitometria óssea de L1-L4 e fêmur proximal:** avaliação de BMD.
- **Rx de coluna tóraco-lombar (PA + perfil):** pesquisa de fraturas e “artefatos” que possam interferir na análise do BMD (ex: presença de osteófitos e calcificações em aorta)

### 2. Hiperparatireoidismo primário

- **Avaliação de repercussão óssea:**
  - **Densitometria óssea de L1-L4; fêmur proximal e antebraço.**
  - **Cintilografia óssea com Tc-MDP:** pesquisa de áreas de hipercaptação (remodelação aumentada); complementar exame com Rx simples dependendo do resultado.
  - **Rx de mãos:** pesquisa de reabsorção subperiosteal.
  - **Rx de crânio (PA + P):** pesquisa de lesões tipo “sal e pimenta”.
- **Avaliação de repercussão renal:**
  - **TC de rins e vias urinárias sem contraste *multislice*:** padrão ouro para avaliação de nefrolitíase e nefrocalcinose.
- **Exames localizatórios:** avaliação de paratireoide(s) hiperfuncionante(s)
  - **Cintilografia de paratireoides com <sup>99m</sup>Tc-MIBI:** pesquisa de paratireoide(s) hiperfuncionantes. Dependendo do resultado e, a critério do Serviço de Medicina Nuclear, o exame é complementado com aplicação de Pertecnetato (captação preferencialmente tireoidiana) que visa excluir ou confirmar falsos positivo.
  - **USG tireoide e paratireoides:** a presença de nódulos tireoidianos interfere na sensibilidade da cintilografia com MIBI (risco de falsos positivo).
  - **TC cervical/tórax:** indicada nos casos de reoperação e/ou localização de paratireoide ectópica.

### 3. Osteomálacia, Displasia fibrosa e doença de Paget

- **Densitometria óssea de L1-L4 e fêmur proximal:** avaliação de BMD.
- **Cintilografia óssea com <sup>99m</sup>Tc-MDP:** pesquisa de áreas de hipercaptação (remodelação aumentada); avaliação de pseudofraturas/fraturas. Complementação com outros exames de imagem a depender dos achados (Rx simples, TC ou RM).
- **Cintilografia de corpo inteiro com <sup>99m</sup>Tc-MIBI:** para casos suspeitos de osteomalácia oncogênica visando localização tumoral; menos específico que o Octreotide; mais barato e mais disponível. Complementação com TC ou RM a depender dos achados.
- **Cintilografia de corpo inteiro com <sup>111</sup>In Octreotide:** para casos suspeitos de osteomalácia oncogênica visando localização tumoral; mais específico que o MIBI, porém mais caro, depende de importação do radioisótopo que não é feita de rotina

e nem custeada pelo SUS. Complementação com TC ou RM a depender dos achados.

#### 4. Hipoparatiroidismo e pseudohipoparatiroidismo

- **Densitometria óssea de L1-L4 e fêmur proximal:** para avaliação de BMD.
- **TC de crânio sem contraste:** avaliação de calcificação em SNC, particularmente em núcleos da base, região frontal, paraventricular e cerebelar.
- **Rx de mãos e punhos + Rx pés (com carga):** avaliação de braquidactilia para os casos de pseudohipoparatiroidismo