



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



89 - "PETOMAS" COMO INCIDENTALOMAS TIROIDEOS: SIGNIFICACIÓN CLÍNICA

A. Gutiérrez Hurtado¹, G. Martínez Tamés¹, T. González Vidal¹, D. Rivas Otero¹, I. Masid Sánchez¹, C. Alonso Felgueroso^{1,2}, C. Sánchez Ragnarsson¹ y E. Menéndez Torre^{1,2,3}

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. ²Grupo de Investigación en Endocrinología, Nutrición, Diabetes y Obesidad. Instituto de Investigación del Principado de Asturias (ISPA). Oviedo. ³Facultad de Medicina. Universidad de Oviedo.

Resumen

Introducción: Las captaciones incidentales por el tiroides en los F18-FDG PET/TC ("PETomas") que corresponden a carcinomas de tiroides (CT) oscilan entre 19,8 y 44%, según las series. El objetivo de este estudio es ver la reproductibilidad de dichos resultados en nuestro centro.

Métodos: Serie de 40 pacientes [29 mujeres (72,5%), edad media al diagnóstico 67,58 años, rango 44-90 años] remitidos a una consulta de endocrinología de un hospital de tercer nivel por hallazgo de petomas en 18F-FDG PET/TC realizados entre mayo de 2016 y abril de 2022. Se registraron edad, sexo, tamaño nodular (TN), SUVmax y benignidad/CT. Análisis de datos mediante t de Student, U de Mann-Whitney y coeficiente de correlación de Pearson.

Resultados: Se realizó punción en 32 pacientes (31 PAAF, 1 BAG), con resultado benigno en 27 (84,4%) y sospecha de malignidad (Bethesda III repetido/IV o superior) en 5 (15,6%), de los cuales se operaron 4 (80%), diagnosticándose 2 de CT (ambos papilares) (2/31, 6,4%) y 2 de adenoma folicular. En 8 pacientes no se realizó punción ante edad avanzada y/o enfermedad grave concomitante (mediana TN 11,5 mm, rango 8-23; media SUVmax 12,81 g/mL; 3/8 TIRADS 4). El tamaño medio de los nódulos de CT fue 37 mm y el de los benignos 15,53 mm (p 0,011). Se vio relación entre edad y TN ($r = 0,371$; $p = 0,022$). No se detectó significación estadística entre niveles de SUVmax y CT (benigno 11,71 vs. CT 15,97, $p = 0,414$) o SUVmax y sexo (hombres 11,59 vs. mujeres 12,52, $p = 0,834$) o SUVmax y TN ($r = 0,220$, $p = 0,191$) o SUVmax y TSH ($r = 0,182$, $p = 0,274$). Tampoco entre CT y TSH (benigno 2,21 vs. CT 2,88, $p = 0,331$) o CT y edad (benigno 66,72 vs. CT 67,5, $p = 0,903$).

Conclusiones: En nuestra muestra, la tasa de malignidad es del 6,4%, porcentaje llamativamente menor que en los estudios consultados. No encontramos significación entre SUVmax y malignidad, pero sí entre mayor tamaño nodular y probabilidad de CT. Dichos resultados podrían estar condicionados por el pequeño tamaño muestral.