



84 - CARACTERÍSTICAS DE NÓDULOS TIROIDEOS CAPTANTES EN PET/TAC

S. Aznar Rodríguez, J.J. Alfaro Martínez, C. Gonzalvo Díaz y C. Lamas Oliveira

Servicio de Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. España.

Resumen

Introducción: La generalización en el uso de PET/TAC durante el estudio de extensión tumoral, ha incrementado el número de incidentalomas tiroideos remitidos a nuestras consultas para su evaluación.

Métodos: Se analizan las características descriptivas de los pacientes remitidos a Consulta de Alta Resolución de nódulo tiroideo por captación tiroidea durante la realización de PET/TAC. Se analizan los resultados mediante SPSS 22.0.

Resultados: Se analizan las características de ocho pacientes remitidos por captación tiroidea en PET/TAC. La edad mediana es de 65,5 años (48-83) siendo 5 mujeres. En 3 de ellos (37,5%), el PET/TAC no se había solicitado como estudio de extensión tumoral: en 1 caso se realiza previo a trasplante pulmonar, en otro caso durante estudio de nódulo pulmonar solitario y en tercer lugar, por estudio de extensión de patología tiroidea nodular. De los pacientes con cáncer el 80% se encontraban en remisión. La captación tiroidea en el PET/TAC fue focal en el 87,5% de los casos, con una mediana de SUV de 4,6 (1,8-8,6). Tras la realización de ecografía tiroidea, la mediana de tamaño de los nódulos fue de 20 mm (7-47), 50% eran nódulos únicos y 66,7% tenían vascularización aumentada. Se procede a PAAF del nódulo captante en 5 pacientes siendo el resultado no concluyente en un caso, sugestivo de carcinoma papilar en otro paciente y benigno en los tres restantes. Únicamente se remite a cirugía tiroidea el paciente con PAAF compatible con carcinoma papilar encontrándose actualmente en remisión. Los tres pacientes a los que no se realiza PAAF, fallecieron debido a su proceso oncológico.

Conclusiones: En nuestra experiencia, la captación tiroidea durante la realización de PET/TAC en el estudio de otros tumores o patologías, se asocia con un caso confirmado de carcinoma papilar (20% de PAAF realizadas por captación), existe mayor prevalencia femenina y predominio de captación focal en la glándula tiroidea.