



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-257. - SIGNIFICADO DE LA CAPTACIÓN EXTRACERVICAL CON RADIOIODO EN PACIENTES CON CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIROIDES

S.M. Ayala Pérez, A. Andrés Gracia, E.F. Rambalde Pacheco, L. Tardín Cardoso, L.F. Cáceres Garza, P. Razola Alba, M. López Acosta y E. Prats Rivera

Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.

Resumen

Objetivo: Nuestro objetivo ha sido valorar el significado de las captaciones extracervicales de radioiodo en una amplia serie de pacientes con carcinoma diferenciado de tiroides (CDT).

Material y método: Revisamos retrospectivamente 329 pacientes con CDT, explorados con ^{131}I o ^{123}I entre 2008-2013. 32 pacientes presentaban captación extracervical de yodo sospechosa, 2 sin datos de seguimiento. Excluimos captaciones fisiológicas, variantes o contaminaciones. En 26 la exploración consistió en rastreo y SPECT/TC. 16 casos con TSH recombinante. Las captaciones se clasificaron en: ganglionares, óseas, pulmonares y partes blandas. Para determinar la naturaleza de los hallazgos se valoraron estudios histopatológicos y/o de imagen y/o evolución y tiroglobulina.

Resultado: Un 9,72% de los pacientes tenía captación extracervical, 25 con ^{131}I y 7 con ^{123}I . De los 30 pacientes con datos de seguimiento, se confirmaron metástasis en 21 (70%): 9 pulmonares, 4 óseas, 2 pulmonares y óseas y 6 adenopatías metastásicas. En 5 (16,6%) se descartaron metástasis (4 patología pulmonar benigna) y en 4 (13,3%) no se consiguió un diagnóstico etiológico definitivo pese a la realización de SPECT/TC en todos ellos. La evolución y cifras de tiroglobulina de éstos nos hace considerar 1 caso probablemente maligno (metástasis pulmonares), 2 probablemente benignos (focos óseos) y 1 indeterminado (óseo). Se comprobó la presencia de metástasis en el 52,63% de los papilares, 72,72% de los foliculares y en el 100% de los insulares. En los pacientes, en quienes se comprobó la presencia de metástasis, observamos que 4 (20%) correspondían a pacientes de bajo riesgo al diagnóstico inicial y 5 (25%) no presentaban elevación de tiroglobulina.

Conclusiones: La presencia de captación extracervical de radioyodo en pacientes con CDT obliga a su caracterización para determinar su verdadera naturaleza, aunque un porcentaje elevado corresponden a metástasis (70%) aún en pacientes de bajo riesgo o con cifras de tiroglobulina normales.