



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO031 - IMPORTANCIA DEL PET/CT DE DOBLE FASE CON 18F-DOPA EN EL ESTUDIO DE LOS PACIENTES CON CARCINOMA MEDULAR DE TIROIDES

Amparo Cobo-Rodríguez, Nuria Sánchez-Izquierdo, Inmaculada Romero Zayas, Katherine Quintero, Erick García y David Fuster Pelfort

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar la utilidad del protocolo de doble fase del PET/CT con 18F-DOPA en pacientes con carcinoma medular de tiroides (CMT).

Material y métodos: Incluimos 65 pacientes (34 hombres; $52,02 \pm 15,87$ años) a quienes se les realizó PET/CT con 18F-DOPA en fase precoz (desde vértebra hasta ángulo hepático a los 15 minutos posinyección) y en fase tardía (vértebra hasta raíces femorales a los 60 minutos posinyección). Las indicaciones del estudio fueron: 4 pacientes (6%) estadificación inicial, 28 pacientes (43%) por sospecha de progresión ante elevación de calcitonina y 33 pacientes (51%) para control de enfermedad conocida. Se realizó un análisis visual y una comparación cuantitativa mediante el test U de Mann-Whitney para evaluar las diferencias entre SUVmáx precoz - SUVmáx tardío. Además, se correlacionó el SUVmáx de las lesiones con los niveles de calcitonina.

Resultados: En el análisis visual, el PET/CT precoz fue determinante en 9 casos (22%) de los 41 positivos (63%), al revelar lesiones patológicas con lavado rápido que no se evidenciaban en la fase tardía. En 6 casos, el PET/CT tardío fue clave debido a un mejor contraste lesión/fondo o a la detección de captaciones en estructuras no incluidas en la adquisición precoz (como huesos pélvicos). En el resto (26 pacientes, 63%), no se observaron diferencias entre ambas fases. En el análisis cuantitativo, el SUVmáx precoz ($5,76 \pm 3$) fue mayor que el SUVmáx tardío ($4,31 \pm 2,17$), con una diferencia estadísticamente significativa ($p = 0,033$). No observamos correlación entre los niveles de Calcitonina y el resultado del PET/CT.

Conclusiones: El protocolo de doble fase del PET/CT 18F-DOPA es esencial para el estudio adecuado de los pacientes con carcinoma medular de tiroides, proporcionando información crucial en determinados casos. Aunque se podría considerar la simplificación del procedimiento, esta reducción podría comprometer la detección de lesiones.