



60 - UTILIDAD DE LA GAMMAGRAFÍA TIROIDEA CON SESTAMIBI EN EL CRIBADO DE MALIGNIDAD EN PACIENTES CON NÓDULO TIROIDEO CON PUNCIÓN-ASPIRACIÓN CON HISTOLOGÍA INDETERMINADA

Á. Campos Jiménez¹, R. Ruano Esteban¹, M. Hernández García¹, M.C. de la Fuente Juárez², F. Herrerías González², M.D. Santos Rey¹, M. Bueno Díez¹, J. Suárez Balaguer¹, M. Zorzano Martínez¹ y F. Rius Riu¹

¹Endocrinología y Nutrición; ²Cirugía general. Hospital Universitario Arnau de Vilanova. Lleida.

Resumen

Objetivos: Determinar la utilidad diagnóstica de la gammagrafía tiroidea con tecnecio 99 (Tc99) sestamibi para el cribado de malignidad en nódulos tiroideos con citología de patrón folicular moderadamente celular o indeterminado (Bethesda III).

Métodos: 52 pacientes (39 mujeres, 75%) con una media de edad de $56,2 \pm 13,7$, con al menos un nódulo tiroideo y resultado citológico indeterminado (folicular moderadamente celular) sometidos a exéresis quirúrgica (16 tiroidectomía total, 15 hemitiroidectomía izquierda, 13 hemitiroidectomía derecha, 7 hemitiroidectomía derecha e istmectomía, 1 istmectomía) entre 2019 y 2020. En cada paciente solo se considera un nódulo. La cirugía se llevó a cabo de forma independiente al resultado de la gammagrafía.

Resultados: En 39 casos, la gammagrafía con sestamibi resultó captante para el nódulo estudiado; de éstos, el estudio anatomopatológico mostró 8 casos de carcinoma papilar (20,5%, en 3 ocasiones un microcarcinoma), 15 hiperplasia nodular, 9 adenoma, 5 tiroiditis linfocítica y 2 NIFT. De los 13 casos restantes, en los que el nódulo resultó no captante, en solo 1 caso (7,6%) se correspondió con un microcarcinoma papilar, siendo el resto de histologías benignas. De este modo, una captación positiva en la gammagrafía tiroidea con sestamibi tiene una sensibilidad del 88,8% y una especificidad del 27,9% en el diagnóstico de carcinoma tiroideo, con un valor predictivo positivo del 20,5% y un valor predictivo negativo del 92,3%.

Conclusiones: La gammagrafía con sestamibi es una prueba de utilidad en el manejo clínico de nódulos tiroideos con diagnóstico citológico indeterminado. La ausencia de captación gammagráfica permitirá afirmar con seguridad que estamos ante un nódulo con un diagnóstico histológico de benignidad. Sin embargo, la captación gammagráfica positiva no permite discriminar con seguridad entre patología tiroidea benigna y maligna.