



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-247. - IMPACTO DE LA 18F-FDG-PET/TC EN PACIENTES CON CÁNCER DIFERENCIADO DE TIROIDES DE ALTO RIESGO

E.M. Triviño Ibáñez, M.A. Muros de Fuentes, R. Sánchez Sánchez, G. Guzmán, T. Aroui Luquin, N. Testart Dardel, G. Fernández Vasco, W. Valdés Valiña y J.M. Llamas-Elvira

Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Objetivo: Evaluar el impacto de los hallazgos de la PET/TC con 18-fluorodeoxiglucosa (FDG) en el seguimiento inicial de los pacientes con carcinoma diferenciado de tiroides (CDT) con riesgo de recurrencia intermedio-alto.

Material y método: Estudio observacional y prospectivo, en el que se incluyeron los pacientes con CDT con criterios de riesgo intermedio-alto de recurrencia intervenidos entre 2007-2012. Se realizó un estudio PET/TC tras la cirugía y ablación con radioyodo. Se recogieron datos demográficos, histológicos, analíticos, ecografía cervical, tipo de cirugía, hallazgos del rastreo corporal total post-tratamiento ablativo y de la PET/TC. Los hallazgos se confirmaron mediante análisis histopatológico, otras pruebas de imagen y/o seguimiento clínico. El impacto se evaluó según los criterios de Hicks modificados.

Resultado: 47 pacientes (edad media $47,68 \pm 17,42$ años, 76,6% mujeres, media de seguimiento: $19,09 \pm 9,85$ meses). El 63,8% consultaron por nódulo tiroideo, con características ecográficas de malignidad en el 60,5%. El principal subtipo histológico fue el carcinoma papilar clásico, seguido del carcinoma de Hürthle y folicular (52,3, 11,4 y 9,1% respectivamente). 29 pacientes (61,7%) presentaron captación positiva en la PET/TC, con RCT negativo en el 58,6% de los pacientes. Se re-intervinieron 14 pacientes (29,8%). Cumplieron criterios de curación el 38,3% de los casos. La probabilidad de alcanzar la remisión fue mayor en los pacientes con riesgo intermedio de recurrencia (63,1 vs 23,1%, $p < 0,001$), con resultado de la PET/TC negativo (70,5 vs 20,7%, $p < 0,001$), que no precisaron re-intervención quirúrgica (57,1 vs 7,1%, $p < 0,001$), ni dosis adicional de radioyodo (51,7% vs 11%, $p = 0,031$) Los valores de sensibilidad, especificidad y exactitud diagnóstica fueron de 96,4%, 84,2% y 91,5% respectivamente. La PET/TC tuvo un alto impacto terapéutico en el 58,6% de los casos.

Conclusiones: Los resultados de nuestro estudio muestran que la ^{18}F -FDG-PET/TC podría ser de utilidad en la toma de decisiones terapéuticas en pacientes con CDT de alto e intermedio riesgo de recurrencia.