



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 088 - MEJORA EN CALIDAD DE IMAGEN MORFOLÓGICA EN EL ESTUDIO PULMONAR DE SPECT/CT EN PACIENTES CON CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIROIDES TRATADOS CON I131

*F. Mercado Moreno, J.L. Vercher Conejero, J. Suils Ramón, A. Rodríguez Gasén, A. Badenes Romo, L. Félix Macias, G. Albertos Roncal, M. Albadalejo Castaño e I. Liarte Trias*

*Hospital Universitari de Bellvitge, IDIBELL, Barcelona, España.*

### Resumen

**Objetivo:** Evaluar la mejoría de la calidad de imágenes obtenidas por tomografía computarizada de los estudios SPECT/CT de pacientes con carcinoma diferenciado de tiroides (CDT) tratados con <sup>131</sup>I mediante la optimización de los parámetros de reconstrucción de las imágenes morfológicas.

**Material y métodos:** Se han analizado 13 pacientes diagnosticados de CDT remitidos para tratamiento de eliminación de restos tiroideos con <sup>131</sup>I post-tiroidectomía total. A todos los pacientes se les administraron una dosis estándar de 100 mCi y, siguiendo nuestro protocolo normalizado de trabajo, se les realizó un rastreo corporal de cuerpo completo y un SPECT/CT de la región cérvico-torácica a los 7 días tras la administración del radiofármaco. Se realizaron 4 reconstrucciones de pulmón (A, B, C y D), una de las cuales correspondía a la establecida por protocolo en el equipo SPECT/CT (GE/Discovery NM/CT 670ES) y utilizada en la práctica clínica habitual. Las otras 3 reconstrucciones se obtuvieron modificando los parámetros de reconstrucción (grosor de corte, espacio, etc.). Tres facultativos especialistas en medicina nuclear evaluaron las diferentes reconstrucciones de forma anonimizada e independiente asignando un valor numérico a cada imagen del 1 al 4, siendo el número 1 la menos óptima para el diagnóstico y la 4 la que ofrecía mayor confianza diagnóstica en el estudio del parénquima pulmonar. Todas las imágenes fueron evaluadas en la misma estación del trabajo Xeleris (GE Healthcare).

**Resultados:** Los 3 facultativos mostraron una excelente correlación en la reconstrucción que consideraban de mejor calidad diagnóstica, dando a su vez una puntuación menor con una mayor correlación a la reconstrucción que se utilizaba en la práctica clínica habitual que nos había servido como referencia.

**Conclusiones:** Mediante la modificación en los parámetros de reconstrucción TC, y sin necesidad de aumentar la dosimetría del paciente, se puede mejorar la calidad de las imágenes.