



## 54 - UTILIDAD DE LA GAMMAGRAFÍA DE CAPTACIÓN TIROIDEA EN ENFERMEDAD TIROIDEA NO MALIGNA

L. Mola Reyes<sup>1</sup>, L.A. Herráiz Carrasco<sup>1</sup>, C. Martín-Arriscado Arroba<sup>2</sup>, T. de Grado Manchado<sup>1</sup>, R.H. Penso Espinoza<sup>1</sup>, I. Crespo Hernández<sup>1</sup>, M.E. Mendoza Sierra<sup>1</sup> y L. Kanaan Kanaan<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla. Madrid. <sup>2</sup>Instituto de Investigación i+12. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

### Resumen

**Introducción:** La gammagrafía tiroidea es una prueba ampliamente utilizada para evaluar estructura y funcionamiento de la glándula tiroides.

**Objetivos:** Evaluar la utilidad de la gammagrafía tiroidea en las consultas de Endocrinología Hospital Gómez Ulla.

**Métodos:** Observacional retrospectivo. Se incluyeron las gammagrafías tiroideas realizadas durante un año (enero-diciembre 2019). Se recogieron datos epidemiológicos y sobre función tiroidea, anticuerpos contra el receptor de TSH (TSI), motivo de derivación, diagnóstico y manejo. Análisis con Stata version16. Frecuencia absoluta y relativa, prueba de chi-cuadrado.

**Resultados:** Obtuvimos un total de 91 pacientes con gammagrafía tiroidea. La gran mayoría mujeres (71%) Media de edad: 63 (DE 17,99) años. El 79% tenían TSH suprimida. Y la mayoría de los pacientes derivados para exploración gammagráfica tenían hipertiroidismo subclínico: 34 (37%), seguidos de enfermedad de Graves (EG):22 (24%) e hipertiroidismo primario con autoinmunidad negativa: 9 (10%). En cuanto a los hallazgos gammagráficos, 43% bocio tóxico difuso por EG; 25% glándula tiroidea normal; 13% adenomas tóxicos; 9% nódulo frío; 4% bloqueo tiroideo; y el resto otros diagnósticos: bocio multinodular (3%), bocio nodular con tendencia autonómica (3%). El 70% de los pacientes tenían TSI negativos vs. 28% con TSI positivos, 2% no disponible este dato. En aquellos con TSI positivo, la gammagrafía no agregó información significativa para esclarecer el diagnóstico o manejo. Sin embargo, en los que los TSI resultaron negativos, la gammagrafía modificó el diagnóstico inicial en un 70% ( $p = 0,199$ ).

**Conclusiones:** La indicación clínica más común de la gammagrafía en nuestro hospital es para evaluar el hipertiroidismo subclínico. Nuestros resultados muestran que la gammagrafía de captación tiroidea puede ser útil en pacientes con hipertiroidismo con TSI negativos. Los médicos deben evaluar cada caso de forma individual para determinar la utilidad de su indicación.