



114 - NÓDULOS TIROIDEOS INCIDENTALS EN 18F-FDG PET/TC: SERIE DE CASOS EN UN HOSPITAL DE CUARTO NIVEL

A.S. Sánchez Velasco¹, E. Campaña Díaz², L.M. Tolentino Martínez¹, J.A. Leandro Hernández¹, C. Romera Pérez¹, A. Herrero Ruiz¹, R.A. Iglesias López¹, C. Robles Lázaro¹, H.S. Villanueva Alvarado¹ y M.T. Mories Álvarez¹

¹Endocrinología y Nutrición, Complejo Asistencial Universitario de Salamanca. ²Medicina Nuclear, Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

Resumen

Introducción: El hallazgo de captaciones incidentales en 18F-FDG PET/TC en la glándula tiroidea (PETomas) es frecuente y su detección recomienda despistaje de patología subyacente.

Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo de los pacientes con PETomas tiroideos evidenciados entre los años 2021-2022 en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca (CAUSA). Se consideraron datos demográficos y clínicos, valor estandarizado de captación (SUVmax), características ecográficas, citológicas, tratamiento recibido y resultado anatomo-patológico (AP). Se excluyeron aquellos con captación difusa de glándula tiroidea o nódulos ametabólicos.

Resultados: Se identificaron 144 casos de captación focal tiroidea en PET/TC, realizándose estudio ecográfico en el 51,4%. De los 74 pacientes estudiados (67,6% mujeres) con edad media de $64,4 \pm 11,9$ años, el 85,1% presentaron normofunción tiroidea, 6,8% hipertiroidismo y 8,1% hipotiroidismo. Se determinó autoinmunidad en 44,6% (positiva en 8,1%). En los PET/TAC la mediana de SUVmax fue de 5,8 (RIC 3,9-8,5) y en las ecografías la mediana del diámetro máximo del nódulo fue 14 mm (RIC 10,8-21,3). Se realizó PAAF a 78,4%. Se intervino quirúrgicamente (IQ) a 20,3% de los pacientes. No se observaron diferencias de SUVmax entre aquellos con resultado AP benigno vs. maligno (mediana 5,4 vs. 7,3, $p = 0,24$). El 48,6% de casos no se estudiaron por gravedad de enfermedad de base, mal pronóstico a corto plazo o *exitus* tras la realización de PET/TC.

Localización		ACR-TIRADS (N = 74)		Bethesda (N = 58)	
Derecho	52,7%	1	2,7%	I	6,9%
Izquierdo	44,6%	2	14,9%	II	51,7%
Istmo	2,7%	3	45,9%	III	17,2%
		4	35,1%	IV	15,5%
		5	1,4%	V	3,4%
				VI	5,2%

IQ		%	Resultado AP (N = 15)	%
Tiroidectomía total	1 tiempo	53,3	Benigno	13,3
	2 tiempos	13,3	Ca. papilar	66,7
Hemitiroidectomía		33,3	Ca. medular	13,3
			Ca. de células de Hürtle	6,7

Conclusiones: En nuestra serie, el 22% de PETomas con estudio completo fueron malignos, ligeramente inferior a lo reportado en la literatura. No se observó relación significativa entre SUVmax y malignidad.