



## 42 - INCIDENTALOMA TIROIDEO EN PET-TC CON 18F-FDG: INCIDENCIA Y RIESGO DE MALIGNIDAD EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GETAFE

P. Azcoitia, M.G. Guijarro, P. Iglesias, M. Merino, I. Pavón, A.L. Salguero y V. Viedma

*Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de Getafe.*

### Resumen

**Introducción:** La realización de PET-TC con 18F-FDG, ha condicionado un incremento en la incidencia de incidentalomas tiroideos (IT). Las guías de la ATA sobre nódulo tiroideo (2015) recomiendan evaluación con ecografía y considerar PAAF en IT con captación focal > 1 cm por el alto riesgo de malignidad. Existe una gran variabilidad en el riesgo de malignidad de los IT en el PET-TC entre los distintos estudios (8-64%), ya que la mayoría no llegan a tener un diagnóstico AP y a las diferencias en las poblaciones a estudio.

**Métodos:** En este estudio observacional retrospectivo la población a estudio fueron pacientes del H.U. de Getafe con pruebas en Medicina Nuclear (MN) e interconsulta con Endocrinología entre los años 2014-2018. Se incluyeron todos los PET-TC para estudio de patología extratiroidea, Las variables a estudio fueron: tipo de captación, aspecto ecográfico y diagnóstico AP de los IT focales.

**Resultados:** De un total de 221 pacientes seleccionados, se descartaron 194 por ser pruebas relacionadas con el estudio de patología tiroidea/paratiroidea, pruebas de MN diferentes al PET-TC o por ausencia de captación tiroidea, quedando 27 pacientes a estudio. De los 27 pacientes, 11 (41%) presentaban captación difusa y 16 (59%) captación focal. De los 16 con IT focal, 9 (56%) tenían características ecográficas benignas (con 1 AP de benignidad, resto sin AP) y 7 (44%) tenían ecografía sospechosa (4 (20%) malignos, 1 (6%) benigno, 2 sin AP).

**Conclusiones:** El 20% de los IT focales de nuestra muestra tuvieron diagnóstico histológico de malignidad, dato similar a otros estudios, como un metaanálisis (19,8%). El riesgo de malignidad del global de nódulos tiroideos es de 7-15%. Todos los IT focales con diagnóstico AP de malignidad tenían características ecográficas sospechosas, por lo que consideramos que la realización previa de ecografía tras el PET podría evitar la realización de PAAF en todos los IT.