



41 - UNA SERIE DE PACIENTES CON HIPERCAPTACIÓN FOCAL TIROIDEA DE HALLAZGO CASUAL EN PET

C. Sánchez Ragnarsson, J. Ares Blanco, R. Rodríguez Escobedo, P. Pujante Alarcón, L. Manjón Miguez y E. Menéndez Torre

Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo.

Resumen

Estudio retrospectivo de pacientes remitidos a consulta monográfica de nódulo tiroideo en un centro, por hallazgo casual de hipercaptación focal en PET con FDG, entre enero de 2017 y marzo de 2020 para establecer frecuencia de malignidad e intentar buscar factores relacionados. Fueron remitidos 18 pacientes en esos tres años (67% mujeres; edad media 65 años). Todos los individuos vivían a fecha 31-3-2020. En el 100% la TSH era > 1 y solo uno presentaba hipotiroidismo bioquímico. En el 72% existía una neoplasia extratiroidea. El 83% de las captaciones focales estaban en el lóbulo tiroideo derecho. Se confirmaron nódulos por ecografía en todos excepto un caso, que presentaba alteración difusa de la ecogeneidad. El 17% tenía nódulos únicos, mostrando el resto multinodularidad. La mayoría (53%) de los nódulos eran de categoría EUTIRADS 4; 3, el 23%; 5, el 18% y 2, el 6%. El diámetro máx. medio de los nódulos fue 15 mm (rango 5 a 40). El SUV máx. medio de los nódulos fue 12,1 (rango 3,82-47). Se obtuvo citología por PAAF en todos los nódulos, excepto uno. Las citologías mostraron como resultado: Bethesda II: 71%; 12% Bethesda III y 12% Bethesda VI. Se intervinieron quirúrgicamente 4 pacientes: Los dos con citología Beth. VI, se confirmaron carcinomas papilares, eran grandes (3 y 4 cm), y tenían un SUV max de 7,7 y 24,3 respectivamente. De los dos con citología inicial Beth III, en uno, repetida fue Beth IV y el otro se operó directamente. Ambos tenían SUV max extremadamente altos (47 y 33,2) y se correspondieron finalmente con adenoma folicular y de células de Hürthle respectivamente. El porcentaje de malignidad en la serie fue del 11%, menor de lo descrito previamente. Por el bajo número de pacientes y de nódulos malignos, no es posible estudiar factores relacionados pero no parece que un valor de SUV permita identificar adecuadamente malignidad. En nuestra serie los nódulos con metabolismo más elevado fueron adenomas.