



# Radiología



## 0 - ECO-PUNCIÓN DE ADENOPATÍAS CERVICALES PREVIAMENTE IDENTIFICADAS POR PET/TC CON 18F-FDG EN PACIENTES CON ANTECEDENTE DE CARCINOMA TIROIDEO

*J.R. García Garzón, M. Fraile Amor, M. Soler Peter, J. Bechini Bernad, C. Pérez Balagueró y M. Baquero Munuera*

*CETIR-ERESA, Barcelona, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la dualidad 18F-FDG PET/TC + Eco-punción como herramienta para dirigir la obtención de muestras citológicas de adenopatías cervicales sospechosas en pacientes con antecedente de carcinoma diferenciado de tiroides.

**Material y métodos:** Hemos realizado 18F-FDG PET/TC a 43 pacientes con antecedente de cirugía por carcinoma diferenciado de tiroides por elevación de tiroglobulina y rastreo con 131I negativo. Se particularizaron aquellos pacientes que presentaban adenopatías cervicales sospechosas por criterios metabólicos y/o morfológicos. Sobre estas adenopatías se realizó punción ecográfica guiada y examen citológico.

**Resultados:** En 8 pacientes (8/43; 18,6%) el estudio 18F-FDG PET/TC identificó 11 adenopatías sospechosas de malignidad. Todas pudieron abordarse por eco-punción. En 9/11 adenopatías (correspondiéndose con 6 pacientes) la citología confirmó recidiva de carcinoma diferenciado de tiroides, con actividad media SUV<sub>máx</sub>: 4,2 (rango 3,2-5,3) y tamaño medio de 10,3 mm (rango 8-14 mm). En 2/11 adenopatías (2 pacientes) la citología concluyó adenopatías inflamatorias/reactivas, con SUV<sub>máx</sub>: 2,6-2,8 y con tamaño de 9-10 mm, respectivamente.

**Conclusiones:** En nuestro grupo de pacientes con antecedente de carcinoma diferenciado de tiroides, la 18F-FDG PET/TC ha identificado adenopatías cervicales metabólicamente sospechosas, sobre las que se ha dirigido eco-punción. El estudio citológico es imprescindible, dado que no es desestimable el porcentaje de adenopatías reactivas.