



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-310. - TIROIDITIS INDUCIDA POR AMIODARONA: VENTAJAS DE LA GAMMAGRAFÍA TIROIDEA CON ⁹⁹Tc-MIBI FRENTE AL ⁹⁹Tc-PERTECNECTATO

C. González Roiz, A. Jiménez Balvé, L.F. León Ramírez, L. Lapeña Gutiérrez, I. Runkle de la Vega, A. Serrano Palacio, A. Ortega Candil, C. Rodríguez Rey y J.L. Carreras Delgado

Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Resumen

Objetivo: Estudiar el papel de la gammagrafía tiroidea con ⁹⁹Tc-MIBI en el diagnóstico diferencial de las tirotoxicosis por amiodarona, frente al ⁹⁹Tc-Perfecnectato.

Material y método: Estudio prospectivo de 21 pacientes (16 hombres, 5 mujeres), con edad media de 72 años, ingresados por hipertiroidismo secundario a la administración de amiodarona. Se excluyeron del estudio pacientes con patología tiroidea previa conocida y aquellos eutiroideos/hipotiroideos en el momento de las pruebas de imagen. Se realizaron dos gammagrafías tiroideas: una con ⁹⁹Tc-perfecnectato y otra con ⁹⁹Tc-MIBI, con un intervalo de 10 días entre ambas. Definimos tres patrones de captación, independientemente del radiotrazador utilizado: patrón tipo I (captación conservada o aumentada), patrón tipo II (ausencia de captación) y patrón mixto (captación disminuida pero presente). Se valoró el comportamiento clínico y la respuesta al tratamiento para confirmar los resultados obtenidos por las imágenes gammagráficas, dada la ausencia de una prueba gold standard en la actualidad.

Resultado: Se obtuvieron unos valores de sensibilidad (S) y especificidad (E) variables en función de los diferentes patrones de captación del radiotrazador. La mayor S y E se observa con el ⁹⁹Tc-MIBI para la tiroiditis tipo I (100% y 88,2% respectivamente, frente al ⁹⁹Tc-Perfecnectato 25% y 76,5%). Cuando valoramos la correlación entre ambas pruebas y/o si ambos estudios podrían complementarse, no obtuvimos resultados que justifiquen el empleo de ambas técnicas de forma conjunta para llegar a un diagnóstico final más preciso.

Conclusiones: La gammagrafía tiroidea con ⁹⁹Tc-MIBI conforma una mejor opción para la correcta diferenciación entre los subtipos de tiroiditis por amiodarona frente al ⁹⁹Tc-perfecnectato.