



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



042 - PAPEL ACTUAL DE LA GAMMAGRAFÍA DE TIROIDES EN UN CONTEXTO DE RESTRICCIÓN DE PETICIONES SECUNDARIO AL COVID-19

M. Pombo López, A. Bota Bota, Á. Gutiérrez González, J. Andrés Pacheco, O. R. Cuenca Vera, N.A. Martínez Amador, F.J. Gómez de la Fuente, J.F. Jiménez Bonilla y Quirce Pisano

Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Grupo de Imagen Molecular (IDIVAL), Universidad de Cantabria, Santander, España.

Resumen

Objetivo: Determinar las aplicaciones clínicas de la gammagrafía tiroidea (GT).

Material y métodos: En un contexto de restricción de peticiones, hemos querido evaluar las solicitudes de GT realizadas a nuestro servicio, porque entendemos que son las que reflejarán realmente las situaciones clínicas en las que siguen siendo necesarias. Se ha realizado un estudio retrospectivo de las peticiones de GT de los últimos 8 meses (desde mayo a diciembre de 2020), atendiendo al servicio peticionario y motivo de la petición.

Resultados: En los últimos 8 meses, se han realizado 4.998 peticiones a Medicina nuclear, 2161 de ellas eran estudios gammagráficos PET. De 2837 peticiones de estudios gammagráficos no PET, 81 (2,85%) eran peticiones de GT. De ellas, 68 (84%) procedían del servicio de Endocrinología. El objetivo de la petición fue en 49 (60,5%) la caracterización del hipertiroidismo predominantemente 24/49 (49%) en presencia de BMN, en 19 (23,5%) caracterizar el estado funcional de nódulos tiroideos conocidos, en 4 (4,9%) realizar un seguimiento de los nódulos, en 5 (6,2%) descartar tiroiditis, en 2 por hallazgo de elevación de TSH neonatal (2,5%), en 1 (1,2%) por sospecha de persistencia del conducto tirogloso y en 1 (1,2%) valoración terapéutica de un paciente con BMN eutiroideo con compresión mecánica.

Conclusiones: La GT sigue teniendo un papel importante en el estudio de las patologías tiroideas y su principal solicitante es el Servicio de Endocrinología. La indicación fundamental es para caracterizar el origen del hipertiroidismo en presencia de BMN.