



13 - ESTUDIO DE RECEPTORES DE SOMATOSTATINA EN PACIENTES CON CÁNCER DIFERENCIADO DE TIROIDES CON RASTREO CON YODO NEGATIVO Y TIROGLOBULINA SÉRICA ELEVADA

M. Proaño Fierro¹, V. Pubul Núñez², J.M. Nogueiras Alonso³ y P. Sánchez Sobrino¹

¹Endocrinología y Nutrición, Centro Hospitalario Universitario de Pontevedra. ²Departamento de Medicina Nuclear, Hospital Clínico, Medicina Nuclear, Área Sanitaria de Santiago. ³Medicina Nuclear, Hospital Meixoeiro, Vigo.

Resumen

Introducción: El cáncer diferenciado de tiroides es el más común, con buen pronóstico y un porcentaje de supervivencia alta, sin embargo, existe un pequeño grupo que es más agresivo y por tanto disminuye su supervivencia.

Objetivos: Valorar la utilidad que tienen las imágenes de receptores de somatostatina para detección de recidiva y metástasis en el cáncer diferenciado de tiroides con rastreo de yodo negativo asociado a valores de tiroglobulina estimulada elevados, con el fin de reestadificar la enfermedad.

Métodos: Estudio retrospectivo observacional de pacientes con diagnóstico de cáncer diferenciado de tiroides que posterior a la tiroidectomía total fueron tratados con yodoterapia y presentaron aumento progresivo de tiroglobulina y rastreo con yodo negativo, además estudio con [18F]fludeoxiglucosa que fueron en su mayoría negativos y se realizó estudio de PET/TC Ga- DOTATOC o SPECT de receptores de somatostatina en búsqueda de nuevas lesiones.

Resultados: N: 10 pacientes; con variantes histológicas; 3 papilares (2 subtipo clásico y 1 subtipo células altas), 3 de tipo oncocítico y 4 foliculares; con predominio del estadio tumoral: localmente avanzado estadio III-estadio IV; el estudio con [18F]fludeoxiglucosa 7/10 negativos y el estudio de receptores de somatostatina: 8 con [68Ga]Ga-DOTA-TOC (6/8) positivo y 2 SPECT receptores de somatostatina (2/2) positivos; la tasa de positividad para receptores de somatostatina fue mayor para carcinoma oncocítico (3/3) y células altas (1/1) que en los tumores papilares clásico (1/2) y foliculares (3/4); la relación entre la concentraciones de tiroglobulina y la positividad del estudio no fue significativa.

Conclusiones: Un 80% de los pacientes presentaron positividad para receptores de somatostatina, por tanto, se podría considerar realizar un estudio de receptores de somatostatina en caso de presentar tiroglobulina elevada y creciente asociada a radioyodo y [18F]fludeoxiglucosa negativos.