



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



132 - VALOR PREDICTIVO DE LA TIROGLOBULINA BASAL POSQUIRÚRGICA EN LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO ABLATIVO DEL CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIROIDES

M. López Acosta, L. Tardín Cardoso, P. Razola Alba, V. Cardona, D. Nogueira Souto, A. Andrés Gracia, M. Delgado Castro y E. Prats Rivera

Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.

Resumen

Objetivo: Valorar si existe correlación entre la cifra de tiroglobulina posquirúrgica y la respuesta al tratamiento de los pacientes diagnosticados de carcinoma diferenciado de tiroides (CDT).

Material y métodos: Estudio retrospectivo de 151 pacientes tratados con ^{131}I de forma consecutiva desde 1/1/14 hasta 31/12/15. Se han valorado: cifras de tiroglobulina basal postquirúrgica, cifras de tiroglobulina estimulada y respuesta evolutiva (bioquímica y estructural). Los pacientes se han clasificado en 4 grupos según las cifras de tiroglobulina basal posquirúrgica: 0,2 ng/ml; 0,2-2 ng/ml; 2-10 ng/ml; > 10 ng/ml. Se ha analizado en cada grupo la cifra de tiroglobulina estimulada, correspondiente al tratamiento ablativo, y los resultados de los controles evolutivos.

Resultado: Hemos obtenido una muestra de 49 pacientes (65,3% mujeres, 34,7% hombres), edad media 49 años (26-77 años), diagnosticados de CDT, a los que se realizó tratamiento ablativo y en los que se disponía de determinación de tiroglobulina basal postquirúrgica. En los pacientes con niveles de tiroglobulina basal posquirúrgica 0,2 ng/ml, se ha detectado una mediana de tiroglobulina estimulada de 0,36 ng/ml (0,2-49,7), alcanzando la respuesta completa el 85,7% de los mismos. En aquellos con cifras entre 0,2-2 ng/ml, la mediana de tiroglobulina estimulada fue de 7,06 ng/ml (0,23-641) con un 75% de respuestas completas. En los grupos cuyos niveles están entre 2-10 ng/ml y > 10 ng/ml las medianas fueron de 18,4 ng/ml (2,34-384) y 78,5 ng/ml (34-123), con respuesta completa del 40% y 0% respectivamente.

Conclusiones: La cifra de tiroglobulina basal postquirúrgica 2 ng/dl se relaciona con buena respuesta al tratamiento; sin embargo si los niveles son > 2 ng/ml el porcentaje de respuesta completa disminuye. Se ha observado correlación entre las cifras de tiroglobulina basal posquirúrgica y estimulada. No obstante, se requieren estudios con tamaños muestrales mayores y seguimientos prolongados para poder establecer una correlación pronóstica más exacta.