



## 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  $^{131}\text{I}$  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.