



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO053 - SEGUIMIENTO Y EVOLUCIÓN CLÍNICA EN PACIENTES CON CÁNCER DE TIROIDES DE BAJO RIESGO TRATADOS CON BAJA DOSIS DE YODO-131

Gloria Martínez Gómez, Claudia Ruiz Corbalán, Andrea Lucía Sagastegui Alca, María Isabel Castellón Sánchez, Ana Cristina Hernández Martínez, Tomás Enrique Rodríguez Locarno, Tatiana Moreno Monsalve, Nuria Sánchez Izquierdo y José Fulgencio Contreras Gutiérrez

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Objetivo: Valorar la respuesta al tratamiento de los pacientes con cáncer diferenciado de tiroides de bajo riesgo (CDTbr) tratados con 30mCi de I-131.

Material y métodos: Estudio retrospectivo, observacional y analítico de 44 pacientes (33 mujeres y 11 hombres, edad media de $51,57 \pm 19,27$ años) diagnosticados de CDTbr. Tratados con 30 mCi de I-131 entre 2019 y 2024. Se analizó la histología, analíticas y pruebas de imagen con un seguimiento mínimo de 6 meses.

Resultados: 26 pacientes obtuvieron una respuesta excelente (tiroglobulina 1 ng/mL con ACantiTg ascendiendo); 11 mujeres y 7 hombres; edad media $46,89 \pm 20,37$ años; 17 histologías papilares y 1 folicular, TgB $7,74 \pm 14,37$ ng/mL, TgE $83,63 \pm 309,60$ ng/mL. De este grupo, 5 pacientes con cáncer papilar necesitaron una segunda dosis de I-131 (11,36%); un hombre y una mujer con variante histológica oncocítica y respuesta bioquímica incompleta; dos mujeres con respuesta estructural incompleta; y una mujer con respuesta indeterminada. Tres tenían ACantiTg positivos. Edad media $27 \pm 5,612$ años, TgB $2,396 \pm 2,711$ ng/mL y TgE $5,133 \pm 5,379$ ng/mL. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre la respuesta al tratamiento con I-131 y la TgB ($p 0,035$) y con los ACantiTg ($p 0,0079$), pero no se han encontrado con la edad, el sexo ni la histología.

Conclusiones: el tratamiento con baja dosis de I-131 consigue buena respuesta en la mayoría de los pacientes con CDTbr. Los valores de TgB y ACantiTg pueden ser importantes para predecir el éxito de la ablación.