



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO028 - EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO A LOS 5 AÑOS DEL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON CÁNCER DE TIROIDES DE BAJO RIESGO CON 30 MCI DE [131I]NAI

Marina Rosado Hidalgo, Lorenzo Manuel Ramos Rodríguez, Sonia Romero Acevedo, Jairo Ferney Vela León, María Fernanda Lara Martínez, Francisco Medina Romero, María Antonieta González Díaz y María de los Ángeles Gómez Rodríguez-Bethencourt

Hospital Universitario de Canarias, Santa Cruz de Tenerife, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar la respuesta dinámica de riesgo en 44 pacientes con cáncer de tiroides de bajo riesgo tratados con tiroidectomía total y terapia con 30 mCi de [131I]NaI al año y a los 5 años mediante rastreo corporal completo, análisis de marcadores bioquímicos y ecografía cervical.

Material y métodos: Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo seleccionando 44 pacientes clasificados como bajo riesgo por el Comité de Tumores Endocrinos. A todos ellos se les realizó un rastreo de cuerpo completo con TSHr tras el tratamiento inicial y al año. Se evaluó TSH, tiroglobulina (Tg) y anticuerpos antitiroglobulina (TgAb). a los 5 años, se midieron nuevamente Tg y TgAb, y se realizó ecografía cervical. La respuesta al tratamiento fue evaluada según la estratificación dinámica de riesgo en cuatro categorías: excelente, bioquímica incompleta, estructural incompleta e indeterminada.

Resultados: El estudio incluyó a 34 mujeres y 10 hombres, con una media de edad de 47,44 años. De los 44 pacientes, el 98% presentó carcinoma papilar de tiroides y 1 paciente presentó carcinoma folicular de tiroides. 40 de los pacientes (91%) lograron una respuesta excelente a los 12 meses y la mantuvieron a los 5 años, con Tg indetectable, ausencia de TgAb y sin enfermedad estructural en las imágenes. 2 pacientes (4,5%) mostraron una respuesta estructural incompleta a los 12 meses, alcanzando una respuesta excelente a los 5 años con niveles indetectables de Tg y TgAb, y sin hallazgos sospechosos en ecografía. 2 pacientes (4,5%) presentaron bioquímica incompleta: 1 con persistencia de TgAb y 1 con Tg detectable. A los 5 años, 1 logró una respuesta excelente y 1 continuó con TgAb elevados debido a una tiroiditis.

Conclusiones: El tratamiento con 30 mCi de [131I]NaI tras tiroidectomía total mostró excelentes resultados a largo plazo, obteniendo todos los pacientes una respuesta excelente a los 5 años. Esto respalda la eficacia de este tratamiento en el manejo de cáncer diferenciado de tiroides de bajo riesgo.