



## O-31 - CAPTACIÓN TÍMICA POSTERIOR A DOSIS TERAPÉUTICAS DE RADIOYODO EN PACIENTES CON CÁNCER DIFERENCIADO DE TIROIDES

M. Borbón Arce<sup>1</sup>, T. Cambil Molina<sup>1</sup>, M.C. Calvo Morón<sup>1</sup>, P.A. de la Riva Pérez<sup>1</sup>, T. Martín Hernández<sup>2</sup> y J. Castro Montaño<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear; <sup>2</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.

### Resumen

**Objetivos:** Descripción de 5 casos de pacientes jóvenes con cáncer de tiroides en los que se observa captación tímica en el rastreo post-tratamiento con dosis altas de radioyodo y valorar su manejo terapéutico.

**Material y métodos:** Presentamos 5 casos de mujeres con edad media de 36,6 años (24-43), a las que hemos tratado con una dosis media de 106 mCi de I-131 (100-150). En 3 de ellos el primer rastreo diagnóstico con 5 mCi fue negativo pero presentaban persistencia de niveles de tiroglobulinas elevados por lo que se decidió dar una dosis terapéutica a ciegas. En los dos restantes, uno correspondía a un primer rastreo post-tratamiento ablativo y el otro a un segundo tratamiento por metástasis ganglionares en el compartimiento central. El rastreo post-tratamiento se realizó a los 7 días de la administración de la dosis. Se realizaron imágenes planares de cuerpo completo en proyecciones anterior, posterior y SPECT/TAC de cabeza, cuello y mediastino superior. Valorándose también los niveles de tiroglobulinas con y sin tratamiento sustitutivo hormonal según protocolo habitual en todos los casos. En todos los casos se confirmó mediante anatomía patológica que la captación en el mediastino superior visualizada correspondía a tejido tímico.

**Resultados:** Todos los casos se intervinieron dada la sospecha de posible metástasis ante la presencia de niveles altos de tiroglobulinas. Excepto en uno de ellos que fue un hallazgo casual durante el vaciamiento del compartimiento central.

Caso	Dosis (mCi)	Interpretación de la captación	TgON (ng/ml)	TgOFF (ng/ml)	Anatomía patológica
1	150	Retroesternal superior ¿?	0,7	12,1	Hiperplasia
2	120	Timo	1,6	45,2	Hiperplasia
3	100	Timo	0,5	97,4	Hiperplasia
4	100	Timo	0,2	0,2	Timo normal

5	150	Retroesternal superior ¿?	8,6	386	Timo normal
---	-----	------------------------------	-----	-----	-------------

**Conclusiones:** La visualización del timo en pacientes jóvenes tras administración de dosis terapéuticas de I-131 es un hallazgo más frecuente de lo que pudiéramos pensar. En todos los casos se confirmó la ausencia de metástasis a pesar de los niveles elevados de tiroglobulinas. A la vista de estos resultados planteamos la posibilidad de una actitud terapéutica menos agresiva y expectante inicialmente.