Rev Esp Med Nucl. 2013;32 Supl 1:113

Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular

O-113 - TERAPIA REDIFERENCIADORA CON ISOTRETINOÍNA EN EL CÁNCER DIFERENCIADO DE TIROIDES AVANZADO QUE YA NO CAPTA 131I. NUESTRA EXPERIENCIA DE 1 AÑO

F.J. Pena Pardo, M.C. Redal Peña y A. Crespo de la Jara

Servicio de Medicina Nuclear. Plataforma de Oncología. Hospital Quirón Torrevieja.

Resumen

Objetivos: Valorar la tolerancia y la eficacia (en términos de captación de 131I) de una pauta de terapia rediferenciadora con isotretinoína.

Material y métodos: La pauta consistió en administrar isotretinoína (Mayesta®) 20 mg (2-0-2) durante las 5 semanas anteriores al tratamiento con 131I. Se empleó en pacientes con cáncer diferenciado de tiroides avanzado que había dejado de captar yodo (rastreos diagnósticos o post-tratamiento previos negativos).

Resultados: Desde enero de 2012 a enero de 2013 hemos tratado a 10 pacientes con Mayesta®: 7 mujeres y 3 hombres. Mediana de edad 52 (33-79) años. Años de evolución (desde la cirugía inicial): 1-25 (mediana 6). Ocho pacientes presentaban un tumor localmente avanzado ± adenopatías tumorales al diagnóstico (2 desarrollaron además metástasis viscerales); 1 presentó una recaída ganglionar tardía al de 21 años del diagnóstico; y otro se trataba de un tumor T1b-2 (2 cm y contacto macroscópico con cápsula, sin rebasarla), con rastreo a los 6 meses de la dosis ablativa negativo, pero tiroglobulina estimulada que había pasado de 0,4 a 43,4 ng/ml. La tolerancia fue buena (no hubo que interrumpir la terapia rediferenciadora) en 9/10, destacando como efecto adverso más frecuente la sequedad de piel y mucosas, y en especial la queilitis labial. Una paciente desarrolló una epigastralgia aguda al de tres días de iniciar la terapia, que motivó su ingreso. Aunque la lipasa presentaba un ascenso moderado, la amilasa y pruebas de imagen descartaron pancreatitis. La paciente se recuperó satisfactoriamente. El rastreo tras el correspondiente tratamiento con 131I fue positivo en 4, positivo no concluyente en otros 4 (captación tenue) y negativo en 2.

Conclusiones: Nuestros datos preliminares apuntan a que la terapia rediferenciadora con isotretinoína es bien tolerada. La eficacia de la misma es similar (e incluso algo superior) a la descrita en la literatura. Es necesaria una mayor casuística y seguimiento para ponderar su eficacia real.

See front matter © 2011 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados