



Endocrinología y Nutrición



24 - EXPERIENCIA CON EL USO DE INHIBIDORES DE TIROSIN KINASA (TKIs) EN EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON CARCINOMA DE TIROIDES YODO REFRACTARIO

M. Molina Vega^a, J. García Alemán^a, A. Sebastián Ochoa^a, J.M. Trigo Pérez^b, A.M. Gómez Pérez^a, I.M. Cornejo Pareja^a, C. Díaz Perdígones^a, I. Mancha Doblás^a y F. Tinahones Madueño^a

^aServicio de Endocrinología y Nutrición; ^bServicio de Oncología Médica. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. España.

Resumen

Objetivos: Evaluar la experiencia en el uso de los TKIs en el tratamiento de carcinoma diferenciado de tiroides (CDT) clasificados como yodo-refractarios de nuestra unidad.

Métodos: Se analizaron un total de 19 pacientes que han recibido tratamiento durante al menos 1 año con TKIs desde junio 2010 a octubre de 2015. Se evaluó la respuesta clínica en base a criterios RECIST de respuesta a tratamiento, así como la tolerabilidad y efectos secundarios a los 3, 6, 12 y 18 meses.

Resultados: De los 19 pacientes: 9 hombres (47,4%), 10 mujeres (52,6%) con una edad media al diagnóstico de $58,53 \pm 14,79$ años. 9 casos (47,4%) eran CPT, 2 (10,5%) CFT, 7 (36,8%) ca cels Hürtle y 1 (5,3%) anaplásico. El tiempo medio entre el diagnóstico y el paso a TKIs fue de $7,21 \pm 9,2$ años. Todos menos uno utilizaron sorafenib como primera línea de tratamiento (el otro caso usó lenvatinib). Los pacientes con fracaso a sorafenib fueron tratados con una segunda línea de TKIs (axitinib o lenvatinib). A los 12 meses del inicio, 10 pacientes (52,6%) presentaban enfermedad estable, 2 pacientes (10,5%) habían presentado y mantenían una respuesta parcial y 7 (36,8%) presentaron progresión de enfermedad, habiendo pasando a segunda línea o fallecido. Durante este tiempo 3 pacientes fallecieron y 3 abandonaron por mala tolerancia. Un subgrupo de 9 pacientes ha completado 18 meses de tratamiento, de los que 2 mantienen respuesta parcial, 6 se mantienen estables y 1 ha presentado progresión. El 100% de los pacientes mostró efectos secundarios, siendo los más frecuentes la astenia, síndrome palmoplantar y la diarrea. La mayoría fueron de grado 1-2, pero hasta un 30% presentó efectos secundarios grado 3 (mucositis, diarrea, síndrome palmoplantar, astenia).

Conclusiones: En nuestra serie, los TKIs aportan resultados parcialmente satisfactorios con tasas de remisión parcial o estabilidad razonables. La tolerabilidad fue relativamente buena, especialmente con sorafenib.