



Endocrinología y Nutrición



111 - NIVELES DE TIROGLOBULINA POSCIRUGÍA: RELACIÓN CON RESPUESTA A TRATAMIENTO Y RIESGO DE RECURRENCIA

J. García Alemán, A. Sebastián Ochoa, D.J. Fernández García, I.M. Cornejo Pareja, M. Molina Vega, C. Díaz Perdignes, C. Hernández García, M. Damas Fuentes, I. Mancha Doblas y F.J. Tinahones Madueño

Endocrinología y Nutrición. Hospital Virgen de la Victoria. Málaga. España.

Resumen

Objetivos: Valorar los niveles de tiroglobulina (Tg) poscirugía no estimulada en nuestro medio y su relación con la respuesta a tratamiento y riesgo de recurrencia.

Métodos: Estudiamos un total de 60 pacientes atendidos en área sanitaria del Hospital Virgen de la Victoria que inician seguimiento en la consulta monográfica de cáncer de tiroides. Se estudió la relación de los niveles de Tg a las 4-6 semanas tras cirugía (bajo tratamiento con levotiroxina) con los niveles de Tg estimulada en el momento de recibir tratamiento ablativo, así como con su nivel de riesgo de recurrencia según la escala ATA 2015, captación en el rastreo posdosis y la respuesta a tratamiento según la escala dinámica de riesgo.

Resultados: La edad media fue de 47 años. El 38% fueron T1, el 33% T2, el 21% T3 y el 5% fueron T4. El 33% eran NX, el 25% N0, el 23% N1a y el 13% N1b. En cuanto al riesgo de recurrencia, el 35% de los pacientes tenían bajo riesgo, el 55% riesgo intermedio y el 10% riesgo alto. El 27% recibieron una dosis de 30 mCi, el 8% una dosis de 150 mCi y el 61% una dosis de 100 mCi. La media de Tg poscirugía fue de 4,8 (DE 13) y tenía una correlación significativa con los niveles de Tg estimulada en el momento del yodo ($r: 0,41, p < 0,01$). Existió una correlación significativa entre los niveles de Tg poscirugía y la captación fuera del lecho tiroideo. Los pacientes que tuvieron respuesta excelente a tratamiento tenían una Tg poscirugía media significativamente menor que los que tuvieron respuesta indeterminada o incompleta a tratamiento.

Conclusiones: Los niveles de Tg poscirugía en nuestro medio suponen un dato más para determinar el riesgo de recurrencia y/o persistencia de enfermedad y podría ayudar a la toma de decisiones terapéuticas.