



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - RADIOREFRACTARIEDAD EN PACIENTES CON CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIROIDES. ESTUDIO SIMULTÁNEO 131-I/18F-FDG

M.V. Guiote¹, A.M. Santos Bueno¹, J. Márquez Fernández¹, L.M. Mena Bares¹, E.M. Carmona Asenjo¹, F.R. Maza Muret¹, C. Riola Parada¹, E. Rodríguez-Cáceres² y J.A. Vallejo Casas¹

¹U.G.C. Medicina Nuclear. Hospital Universitario Reina Sofía. IMIBIC. ²Hospital Universitario Reina Sofía. IMIBIC.

Resumen

Objetivo: Identificar mediante PET/CT con 18F-FDG los pacientes con carcinoma diferenciado de tiroides con recidiva que se transforman en radiorefractarios.

Material y métodos: Estudio prospectivo entre junio 2013 y enero 2018. Se incluyen 54 pacientes con carcinoma diferenciado de tiroides, previamente tratado con 131-I, que tras elevación de tiroglobulina, viraje o elevación de anticuerpos antitiroglobulina y/o imagen anatómica de enfermedad. A todos los pacientes se les realizó un rastreo corporal completo tras dosis de rastreo de 131-I y estudio PET/CT con 18FFDG, utilizando estímulo con rhTSH para ambos procedimientos.

Resultado: Se estudiaron 39 mujeres y 15 varones, con edad media de 56 años. El 93% de los casos tenían histología inicial de carcinoma papilar de tiroides. 46 pacientes fueron estudiados por respuesta bioquímica parcial o progresión bioquímica, 3 por enfermedad estructural persistente y 5 casos por progresión franca del proceso. El estudio PET/CT con 18F-FDG demostró enfermedad metabólicamente activa en 29 pacientes, de los que 25 presentaron rastreo negativo con 131-I. Estos pacientes se definieron como radiorefractarios. El tiempo desde el diagnóstico en este grupos fue de 51,24 (\pm 63,6) meses. En esta serie, con las condiciones de inclusión, el porcentaje de radiorefractariedad es del 46%.

Conclusiones: La probabilidad de radiorefractariedad en los pacientes con enfermedad persistente o recurrente es alta. El estudio PET/CT con 18F-FDG es una herramienta básica en el estudio de este grupo, modificando la actitud en un elevado número de casos. La realización de estudio simultáneo con 131-I y 18F-FDG añade valor al procedimiento.