



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P099 - UTILIDAD DEL TIEMPO DE DUPLICACIÓN DE LA TIROGLOBULINA COMO FACTOR PRONÓSTICO PARA LA DETECCIÓN DE RECURRENCIA Y METÁSTASIS A DISTANCIA EN EL CÁNCER DIFERENCIADO DE TIROIDES EN TOMOGRAFÍA POR EMISIÓN DE POSITRONES CON 18F-FLUORODEOXYGLUCOSA

Daniel Fernando Rodríguez Oviedo, Belén Tagliatori Nogueira, Begoña Marzarbeitia Arroba, Marta Álvarez Moreno, Pilar García Alonso y Cristina Sandoval Moreno

Hospital Universitario de Getafe, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar si el tiempo de duplicación de la tiroglobulina (TD-Tg) es un factor predictor para la detección de metástasis y/o recurrencia del cáncer diferenciado de tiroides (CDT) por medio de la tomografía por emisión de positrones con 18F-Fluorodeoxyglucosa ([18F]FDG PET/CT) en pacientes con niveles elevados de tiroglobulina (Tg) y con anticuerpos antitiroglobulina (Ac-Tg) negativos.

Material y métodos: Los criterios de inclusión para este estudio fueron (1) pacientes diagnosticados de CDT tratados quirúrgicamente y con ablación con I-131 (2) niveles de Ac-Tg negativos (3) tener al menos 3 mediciones de la Tg en tres ocasiones diferentes durante el seguimiento (4) tener como mínimo un [18F]FDG PET/CT en el seguimiento postratamiento (5) aquellos con resultado positivo en el [18F]FDG PET/CT tuvieran comprobación con estudio de anatomía patológica.

Resultados: Se incluyeron 50 pacientes. De ellos, en 15 el [18F]FDG PET/CT fue negativo para encontrar metástasis o recurrencia de la enfermedad, mientras que, en los 35 restantes, fue positivo. La sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo (VPP) y valor predictivo negativo (VPN) para el [18F]FDG PET/CT fueron de 95%, 96%, 97% y 90% respectivamente. Se encontró que los pacientes con un TD-Tg menor tienen más probabilidad de tener un [18F]FDG PET/CT positivo. El análisis ROC del TD-Tg para predecir la presencia de metástasis o recidiva del CDT en el [18F]FDG PET/CT es de 8 meses (sensibilidad 93% especificidad 89% AUC = 0,90).

Conclusiones: En nuestra muestra, el rendimiento diagnóstico del [18F]FDG PET/CT para el diagnóstico de metástasis o recurrencia en el CDT es significativamente mayor cuando se realiza en pacientes con un TD-Tg menor de 8 meses.