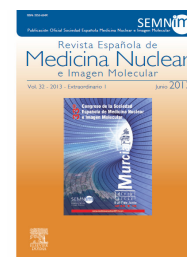




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-51 - PAPEL PRONÓSTICO DEL RASTREO POST-DOSIS ABLATIVA EN PACIENTES CON CDT

C.H. Vega Caicedo¹, A.M. García Vicente¹, J. Sastre Marcos², O. Van Gómez Lopez¹, G.A. Jiménez Londoño¹, A. León Martín³, J.M. Cordero García¹ y A. Soriano Castrejón¹

¹Servicio de Medicina Nuclear. Hospital General Universitario de Ciudad Real. ²Servicio de Endocrinología. Complejo Hospitalario de Toledo. ³Unidad de Investigación. Hospital General Universitario de Ciudad Real.

Resumen

Objetivos: Determinar el papel pronóstico de los hallazgos del rastreo corporal total post-dosis ablativa con I-131 (RCT post) en pacientes con cáncer diferenciado de tiroides (CDT).

Material y métodos: Estudio retrospectivo, de 74 pacientes (55 mujeres y 19 varones), edad media de 46 ± 15 años) sometidos a tratamiento ablativo con dosis empíricas variables, tras cirugía por CDT, entre 2006-2008. Se recogieron datos demográficos, clínicos, resultado del RCT post y evolución final (remisión, persistencia de enfermedad que requirió nueva dosis ablativa, recidiva, progresión o fallecimiento) tras un tiempo de seguimiento mínimo de cuatro años. Se clasificaron los hallazgos del RCT post en enfermedad avanzada, si se detectó enfermedad a distancia y enfermedad localizada el resto de casos. Se empleó la correlación ψ^2 de Pearson para estudiar la relación entre el resultado del RCT post y la evolución.

Resultados: Todos los pacientes mostraron restos tiroideos en el RCT post. Además se encontró afectación ganglionar cervical (7), cervical + mediastino superior (7) y pulmonar (6). El 90% de los pacientes alcanzó remisión tras la primera dosis de I-131, 5 pacientes requirieron una segunda dosis ablativa y 1 paciente falleció por otra enfermedad. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre el porcentaje de remisión obtenido en el grupo de pacientes con resto tiroideo aislado, afectación ganglionar cervical, cervical + mediastino y pulmonar (96%, 86%, 71%, 60% y 100%, $p = 0,02$). También se encontró significación estadística agrupando los resultados del RCT post evidenciando remisión en el 91% y 83% de los casos con enfermedad localizada y avanzada respectivamente ($p = 0,01$).

Conclusiones: Los hallazgos del RCT post demostraron tener valor pronóstico con un mayor porcentaje de respuesta en pacientes con resto tiroideo aislado y enfermedad localizada frente al grupo de pacientes con enfermedad avanzada.