



## 88 - UTILIDAD DE LA 18FDGPET-TC EN EL SEGUIMIENTO DE PACIENTES CON CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIROIDES REFRACTARIO A I131 EN TRATAMIENTO CON INHIBIDORES DE TIROSINAQUINASAS

S. Seijas<sup>a</sup>, J. Cardona<sup>a</sup>, A. Prieto<sup>a</sup>, I. Plaza<sup>a</sup>, R. de Teresa<sup>a</sup>, L. Canales<sup>a</sup>, A. Sanfiel<sup>a</sup>, N. Palacios<sup>b</sup>, J. Aller<sup>b</sup> y M. Mitjavila<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Medicina Nuclear; <sup>b</sup>Servicio de Endocrinología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Madrid. España.

### Resumen

**Introducción:** Recientemente se ha aprobado el uso de inhibidores de tirosinaquinasas (ITKs) para el tratamiento del carcinoma diferenciado de tiroides refractario a I131 (RAIRDTC). Se desconoce cuál es el método óptimo para evaluar la respuesta a dicho tratamiento. Tanto sorafenib como lenvatinib pueden proporcionar una elevada supervivencia libre de progresión (SLP) incluso en ausencia de respuesta radiológica objetiva.

**Objetivos:** Analizar el valor de la evaluación precoz (3 meses) de la <sup>18</sup>FDGPET-TC en pacientes con RAIRDTC en tratamiento con ITKs en la predicción de la SLP.

**Métodos:** Revisión retrospectiva de las historias clínicas y los estudios <sup>18</sup>FDGPET-TC realizados desde junio 2012. Se valoró el número, el tamaño, y la intensidad de captación de las lesiones y se evaluó la respuesta de acuerdo con criterios PERCIST y RECIST 1,0. Se estudió la correlación entre la respuesta por <sup>18</sup>FDGPET-TC a los 3 meses y la SLP a cada uno de los tratamientos así como con la respuesta bioquímica. Se empleó SPSS v21.0 para el análisis estadístico.

**Resultados:** Se revisaron un total de 22 tratamientos en 9 pacientes con RAIRDTC (65 estudios <sup>18</sup>FDGPET-TC): edad media 62,1 años (47-82), 7 varones, 5 papilares y 4 foliculares, todos con enfermedad metastásica (media 2,1 localizaciones: 7 pulmonares, 6 óseas, 3 hepáticas, 3 mediastínicas). Se administraron una media de 2,44 líneas de tratamiento (rango 1-5: 7 lenvatinib, 7 sorafenib, 4 pazopanib, 3 axitinib, 1 vandetanib). Un análisis preliminar no encontró asociación estadísticamente significativa entre la respuesta funcional ni morfológica precoz y la SLP. Se presentarán los resultados detallados de dicho análisis y un análisis de subgrupos con las dos opciones de tratamiento más frecuentemente empleadas (sorafenib y lenvatinib).

**Conclusiones:** No se ha establecido qué criterios de evaluación (PERCIST/RECIST) deben emplearse en pacientes con RAIRDTC tratados con ITKs. Son necesarios estudios con mayor número de pacientes y seguimiento a largo plazo.