



111 - VALORACIÓN DE LA EFECTIVIDAD DE LA SEGUNDA DOSIS CON RADIOISÓTOPO I131 CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIROIDES EN NUESTRO CENTRO

M. Sánchez Pérez, A. Hernández, P.B. Pedrianes, L. Guerrero, C. Arnas, P.L. de Pablos Velasco y A. Macias

Endocrinología y Nutrición. Hospital Dr. Negrin. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Introducción: En la recidiva del cáncer de tiroides el tratamiento con radioisótopo I¹³¹ en pacientes con rastreo corporal (RCT) previo negativo está en entredicho, no obstante, en algunos casos se plantea tratamiento con dosis empírica. Nuestro objetivo fue valorar este tratamiento y sus resultados en los pacientes de nuestro hospital.

Métodos: Se realizó un análisis retrospectivo de los pacientes en seguimiento por nuestro servicio a los que se les ha administrado segunda dosis con I¹³¹ entre los años 2000 y 2021 por recidiva de enfermedad y se analizó la evolución de la tiroglobulina a los 4 y 12 meses. Se excluyeron aquellos con tiroglobulina basal negativa previa al tratamiento. Finalmente, sobre la muestra global, se compararon los resultados del RCT previo con el de 48h tras el tratamiento. El análisis fue realizado mediante IBM SPSS Statistics 22.

Resultados: Se reclutaron 30 pacientes, 19 mujeres, con edad media de 51,17 años, 28 de ellos con carcinoma papilar de tiroides con un tiempo medio desde el diagnóstico inicial de 51,41 meses. 25 pacientes presentaban tiroglobulina positiva con una mediana inicial de 12,7, a los 4 meses 2,76 y a los 12 meses 4,84. 4 presentaron anticuerpos antitiroglobulina elevados, siendo la mediana previa al tratamiento 305,02, a los 6 meses 98,38 y a los 12 meses 211,89. Según la captación en el rastreo 48h tras el tratamiento, la evolución de la tiroglobulina de aquellos que captan previa al tratamiento fue de 154,61 inicial, a los 6 meses 8,75 y 3,49 a los 12 meses, frente a aquellos sin captación en el rastreo con 36,57 inicial, 19,88 a los 6 meses y 73,32 a los 12 meses (p 0,44, 0,49 y 0,14 respectivamente). Similares resultados se encontraron con los anticuerpos antitiroglobulina. Finalmente, el rastreo diagnóstico previo mostró buena predicción para la captación del rastreo 48h tras el tratamiento (p 0,003).

Conclusiones: El RCT negativo previo ayuda a predecir una menor efectividad del tratamiento I¹³¹ en nuestro centro.