



Endocrinología y Nutrición



129 - EFICACIA DE SORAFENIB EN EL CÁNCER DIFERENCIADO DE TIROIDES REFRACTARIO A RADIOIODO. EXPERIENCIA INICIAL EN UN CENTRO HOSPITALARIO DE TERCER NIVEL

L. Martínez Guasch, N. Alonso, A. Lucas, M. Puig-Domingo, D. Mauricio y J. Lluís Reverter

Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Institut d'Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol. Badalona. España.

Resumen

Introducción: Sorafenib, un inhibidor de las tirosinkinasa, tiene indicación actual para el tratamiento del cáncer diferenciado de tiroides refractario a radioiodo (CDTR) en progresión. Se presentan los resultados de los primeros casos tratados en nuestro hospital.

Métodos: De forma retrospectiva se revisaron las historias clínicas de los pacientes con CDTR en progresión tratados con sorafenib en el Servicio de Endocrinología del Hospital Germans Trias i Pujol desde 2009. Se valoraron las características de 12 pacientes y la eficacia y seguridad del tratamiento.

Resultados: Se incluyeron 12 pacientes de 64 ± 17 a (5 mujeres), con CDTR (10 carcinoma papilar, 2 carcinoma folicular). Todos los casos se habían operado una (100%), dos (83%) o ≥ 3 ocasiones (16%), el 100% recibieron dosis terapéuticas de 131I y un 16% radioterapia externa. La duración media del tratamiento fue de 8 (3-17) meses con un período libre de progresión de 7 (4-17) meses y una supervivencia global de 10 (5-20) meses. No hubo respuestas completas. Hubo progresión de la enfermedad en el 58% de los casos y el 41% fueron exitos. La concentración media de tiroglobulina fue de 750 ± 1909 ng/ml (basal), a 300 ± 598 ng/ml (2 meses), 1.612 ± 3.552 ng/ml (6 meses). Aparecieron efectos secundarios en el 74% de los pacientes, siendo los más frecuentes las lesiones cutáneas (75%), diarrea (33%) y náuseas (8%). La dosis se tuvo que reducir en el 41% de los casos y se suspendió por intolerancia en uno de ellos (8%). Estos resultados son comparables a los descritos en la literatura.

Conclusiones: Sorafenib parece ser un tratamiento eficaz y bien tolerado en una significativa proporción de pacientes para el tratamiento del cáncer diferenciado de tiroides refractario a radioiodo en progresión.