



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - COMPARACIÓN DE LA EFECTIVIDAD DE LOS TRATAMIENTOS EN PACIENTES CON CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIROIDES DE BAJO RIESGO ADMINISTRANDO UNA DOSIS ABLATIVA CON 30 VS 100 MCI DE ¹³¹I

A. Delgado Quijano, B. González Jauregui, J. Genolla Subirats, T. Rodríguez Inchausti, P. Mínguez Gabiña, J. Santamaría Sandi y E. Rodeño Ortiz de Zárate

Hospital Universitario Cruces. Vizcaya.

Resumen

Objetivo: Comparar la efectividad del tratamiento con 30 o 100 mCi de ¹³¹I en paciente con carcinoma diferenciado de tiroides (CDT) de bajo grado a los que se les realizó seguimiento mediante parámetros analíticos y de imagen.

Material y métodos: Se incluyeron 41 pacientes (29 mujeres, 12 hombres) entre 27-81 años (media 53,6) con CDT de bajo riesgo, tratados con tiroidectomía total más ablación con ¹³¹I. Se dividieron en dos grupos: Grupo I: 20 pacientes a los que se les administró 100 mCi (3,7 GBq) de ¹³¹I; Grupo II: 21 pacientes que recibieron 30 mCi (1,11 GBq) de ¹³¹I. En todos los casos se realizó rastreo corporal a los 5 días tras la administración de ¹³¹I, ecografía o TC cervical a los 6-12 meses de la ablación y seguimiento durante un año, mediante los niveles de tiroglobulina y anticuerpos anti-tiroglobulina. Se considero que el resultado ablativo tras la tiroidectomía fue bueno cuando los valores de tiroglobulina fueron indetectables y no se observaron restos tiroideos ni lesiones sospechosas en las pruebas de imagen.

Resultado: Se encontró captación cervical en el rastreo corporal en 39 pacientes (20/20 del grupo I, 19/21 del grupo II), en relación con restos tiroideos. En los 41 casos, la prueba radiológica fue negativa para restos tiroideos y metástasis. Todos los pacientes de ambos grupos presentaron una disminución progresiva de los niveles de tiroglobulina y anticuerpos anti-tiroglobulina, hasta llegar a negativizarse a los 6-12 meses postratamiento ablativo. Encontramos que los puntos de inflexión se encuentran inmediatamente tras la cirugía y tras la dosis ablativa.

Conclusiones: La ablación de restos tiroideos en pacientes con CDT de bajo riesgo con 30 y 100 mCi no ha presentado diferencias significativas en un periodo de seguimiento de 12 meses. Estos resultados concuerdan con los publicados en estudios previos y deben ser evaluados a largo plazo.