



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## CO125 - CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIROIDES CON RESPUESTA BIOQUÍMICA INCOMPLETA. RELACIÓN DE PARÁMETROS CLÍNICOS, ANALÍTICOS Y DE IMAGEN

*Juan Antonio Vallejo Casas, María Victoria Guiote Moreno, Encarnación del Rocio Zurera Pareja, Simona Castejón Echevarne, Álvaro Francisco López Cano y Desirée Tercero Garrido*

*Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España.*

### Resumen

**Introducción:** Hasta un 15-20% de los pacientes con cáncer diferenciado de tiroides (CDT) presentan patrón de respuesta bioquímica incompleta. De ellos un 8-17% desarrollan enfermedad estructural en los siguientes 5-10 años.

**Objetivo:** Determinar la correlación entre los niveles de tiroglobulina sérica (Tg) y los resultados del rastreo corporal con  $^{131}\text{I}$  y  $^{18}\text{F}$ -FDG PET/TC; establecer un valor umbral de los niveles de Tg a partir de los que es útil la realización de pruebas de imagen y finalmente valorar si hay correlación entre los hallazgos obtenidos en las exploraciones y el pronóstico.

**Material y métodos:** Estudio observacional, analítico, longitudinal y retrospectivo incluyendo 47 pacientes con carcinoma diferenciado de tiroides y respuesta bioquímica incompleta evaluados entre junio de 2013 y mayo de 2021. Se realizó análisis descriptivo y análisis estadísticos univariantes.

**Resultados:** El 72,3% eran mujeres, un 53,2% mayores de 55 años, un 61,7% presentaron un tamaño tumoral superior a 2 cm y un 51,1% metástasis al diagnóstico. Se observó relación entre progresión de enfermedad y edad ( $p = 0,012$ ), histología ( $p = 0,014$ ), niveles de tiroglobulina basal ( $p = 0,024$ ), captación en  $^{18}\text{F}$ -FDG PET/TC en lecho cervical ( $p = 0,022$ ) y pulmonar ( $p = 0,009$ ). Se encontró relación significativa entre los niveles de tiroglobulina basal y la captación en rastreo ( $p = 0,002$ ) y  $^{18}\text{F}$ -FDG PET/TC ( $p = 0,013$ ).

**Conclusiones:** En ausencia de anticuerpos antitiroglobulina, los niveles de tiroglobulina basal son el elemento clave para el inicio de estudio con rastreo con  $^{131}\text{I}$  y  $^{18}\text{F}$ -FDG PET/TC. Los niveles de tiroglobulina basal superiores a 2 ng/mL se identifican como punto de corte. Los pacientes mayores de 55 años con histología diferente al carcinoma papilar, tiroglobulina con terapia hormonal sustitutiva superior a 2 ng/mL y captación en  $^{18}\text{F}$ -FDG PET/TC son subsidiarios de seguimiento estrecho por mayor riesgo de progresión de enfermedad.