



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## CO128 - CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIROIDES: CORRELACIÓN ENTRE TIROGLOBULINA, ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA BASALES Y RASTREO POSTRATAMIENTO ABLATIVO

*Belén Hervás Sanz, Alba Rodríguez-Gasén, Judith Suils-Ramón, Juan-José Martín-Marcuarta, Michal Pudis, Sandra Bondia-Bescós, Jorge-Luis Moreno-Díaz, Pilar Perlaza-Jiménez y Montserrat Cortés-Romera*

*Medicina Nuclear-PET (IDI), Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL, L'Hospitalet de Llobregat, España.*

### Resumen

**Introducción:** Evaluar, en pacientes afectos de carcinoma diferenciado de tiroides (CDT), la relación entre tiroglobulina basal (TGB), tiroglobulina estimulada y anticuerpos antitiroglobulina (AcTG) basales con la detección de patología tumoral residual tras el primer tratamiento ablativo posttiroidectomía total.

**Material y métodos:** Análisis retrospectivo de aquellos pacientes (p) que, durante 2017-2020, recibieron una dosis ablativa (100 mCi) de radioyodo en nuestro centro, entre los 30-90 días tras realización de tiroidectomía total. Se analizan: datos demográficos, tipo de tumor, estimulación, valores de TGB, AcTG basales, tiroglobulina estimulada y presencia de captaciones patológicas (adenopatías locorregionales y/o metástasis) en el rastreo corporal total (RCT) 7 días postratamiento.

**Resultados:** Se obtienen 295p (221 mujeres y 74 hombres), con una edad media de 50 años [20-85], afectos de CDT (240 papilar, 35 folicular, 10 células de Hürthle, 5 papilar + folicular y 5 pobremente diferenciado). De los 295p, 261 recibieron estimulación exógena tras dos dosis de TSHrh y 34p, recibieron estimulación endógena con la retirada de levotiroxina durante 4 semanas previas. Del total, 74p presentan TGB > 1 ng/mL. De estos, el 65% (48 de 74) mostraron RCT positivo. De los 221p con valores de TGB < 1 ng/mL, 132 presentaron tiroglobulina estimulada detectable y, de estos, 42 presentaron RCT positivo (32%). De aquellos con tiroglobulina estimulada indetectable (89), 15p tenían AcTG positivos, y de ellos, 6 presentaron RCT positivo.

**Conclusiones:** En nuestra serie, la tasa de detección de enfermedad metastásica en el RCT postratamiento ablativo, es mayor cuanto más alto es el valor de tiroglobulina. Los niveles de AcTG basales positivos también juegan un papel importante, ya que el RCT ha detectado enfermedad metastásica en 40% de estos pacientes a pesar de cifras indetectables de tiroglobulina. Todos estos datos se podrían tener en cuenta en un futuro para ajustar la dosis de forma precisa en los tratamientos ablativos con radioyodo.