

RESPUESTA A LA ABLACIÓN CON 30 mCi DE ¹³¹I

Cianciarelli C, Pereira L, Jager V, Collaud C, Arma I, Hume I, Vazquez E, Musumeci M, Cabezón C, Russo Picasso M, Mollerach A.

Hospital Italiano de Buenos Aires. CABA.

Palabras Claves: Ablación, 30 mCi ¹³¹I, Respuesta al tratamiento

Objetivos:

Evaluar la respuesta al tratamiento en pacientes (p) ablacionados con 30 mCi de ¹³¹I en el Hospital Italiano desde el 1/1/2013 al 1/12/2014

Materiales y Métodos:

Estudio de cohorte retrospectivo observacional. Se relevaron las historias clínicas de los 220 p tratados (2013-2014) con cáncer diferenciado de tiroides, tiroidectomizados y ablacionados. 68 tratados con 30 mCi de ¹³¹I (perdieron seguimiento 15 p).

Los pacientes fueron estadificados según riesgo de mortalidad (TNM) y de recurrencia del Consenso Intersocietario 2014. Se evaluó la respuesta al tratamiento según ATA 2015 (Respuesta Excelente / Respuesta Indeterminada / Respuesta bioquímica incompleta / Respuesta Estructural Incompleta).

Resultados:

53 p con seguimiento (mediana 44 meses, rango 14 a 57 meses). El rastreo post ablación no evidenció captación en 7 p (13%) y mostró restos tiroideo en 46 p (87%). Ninguno evidenció enfermedad regional o a distancia.

Estadificación inicial de riesgo (53p)	Consenso Intersocietario: N (%)		
	Muy bajo 7p (13%)	Bajo 33p (62%)	Intermedio 13p (25%)
T1aN0M0 26p (49%)	7p (27%)	8p (31%)	11p (42%)
T1bN0M0 21p (40%)	-	21p (100%)	-
T2N0M0 (5p) //T3N1aM0 (1p) 6p 11%	-	4p (67%)	2(33%)

Respuesta al tratamiento de los 53 p: *Libres de enfermedad* 43 p (81%); *Respuesta indeterminada* 10 p (19%): [2 p (4%) con Tg de 0.8 y 0.9; 3 p (5.5%) con ATg en descenso; 2 p (4%) con captación en el lecho con Tg estimulada <0.5 y otro con ATg en descenso; 3 p (5.5%) con ecografía inespecífica].

Conclusiones:

Con una actividad de 30 mCi se alcanzó respuesta excelente en el 81% de los pacientes. Ninguno evidenció respuesta estructural o bioquímica incompleta y 19% continúan con respuesta indeterminada.