

Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Lunes, 02 Diciembre 2024 12:00
Escrito por: Sofia
Visitas: 2591

Esta revisión analiza la utilidad de esta práctica usual en el tratamiento de pacientes con cáncer de tiroides, tanto para pacientes con micro como con macro metástasis.

Eficacia del tratamiento empírico con ^{131}I en pacientes con carcinoma diferenciado de tiroides con síndrome de tiroglobulina elevada y gammagrafía con yodo negativa

Una revisión sistemática y un metanálisis

Efficacy of Empirical ^{131}I Radioiodine Therapy in Well-Differentiated Thyroid Carcinoma Patients with Thyroglobulin-Elevated Negative Iodine Scintigraphy Syndrome

A Systematic Review and Meta-analysis.

Sang-Woo Lee y col. Clinical Nuclear Medicine, 2024.

Resumen

Objetivo:

Este estudio tuvo como objetivo realizar una revisión sistemática y metaanálisis sobre la eficacia de la terapia empírica con yodo radiactivo (^{131}I) en dosis altas para el tratamiento de pacientes con cáncer diferenciado de tiroides con síndrome de tiroglobulina (Tg) elevada y gammagrafía con yodo negativa (TENIS syndrome - Thyroglobulin elevated negative ionide scintigraphy-).

Métodos:

Se realizó una búsqueda en PubMed, EMBASE y la biblioteca Cochrane para identificar estudios relevantes publicados hasta Abril de 2022. Esta revisión sistemática se realizó de acuerdo con la lista de "Preferred Reported Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses" y registrada en el registro internacional prospectivo de revisiones sistemáticas (PROSPERO). Se realizó un metaanálisis de proporciones y razones de probabilidades (odds ratios) para evaluar el efecto beneficioso de la terapia empírica con yodo radiactivo en dosis altas en pacientes con síndrome TENIS. También se realizó un análisis de subgrupos según la presencia de micro o macrometástasis.

Resultados:

Se identificaron 14 estudios que incluyeron 690 pacientes que recibieron terapia empírica con yodo radiactivo en dosis altas para el síndrome TENIS. **Aquellos que tenían micrometástasis mostraron lesiones**

Categoría: Publicaciones destacadas

Publicado: Lunes, 02 Diciembre 2024 12:00

Escrito por: Sofia

Visitas: 2591

adicionales no observadas previamente en el rastreo corporal total diagnóstico (prop = 0,64, intervalo de confianza [IC] del 95 %, 0,51-0,77) y tuvieron una reducción en los niveles de Tg después del tratamiento empírico con yodo radiactivo (prop = 0,69; IC del 95 %, 0,52-0,84). No se observó lo mismo en pacientes con macrometástasis. Además, encontraron que el grupo que recibió tratamiento empírico con yodo radiactivo tuvo niveles séricos de Tg menores que los controles (odds ratio = 0,27; IC del 95 %, 0,09-0,87), lo que sugiere un menor riesgo de progresión de la enfermedad.

Conclusiones:

Nuestros hallazgos indican que el uso empírico de yodo radiactivo en dosis altas tuvo efectos beneficiosos y podría recomendarse a los pacientes con síndrome TENIS, especialmente en aquellos con micrometástasis.

Puntos relevantes:

- Los 14 trabajos incluidos eran retrospectivos de cohortes, 4 de ellos de casos y controles. De estos últimos, 3 habían sido diseñados para evaluar cambios en los niveles de Tg.
- Se incluyó a población de entre 10 y 82 años de edad.
- Los criterios para definir Tg elevada no fueron uniformes.
- Para realizar el rastreo corporal total diagnóstico se utilizaron entre 1,5 y 10 mCi de ^{131}I y las dosis terapéuticas empíricas fueron entre 100 y 300 mCi de ^{131}I .
- 61% de los pacientes mostraron nuevas lesiones en el rastreo corporal post dosis terapéutica (no evidentes en los rastreos diagnósticos con bajas dosis de ^{131}I).
- 61% de los pacientes tuvo un descenso en los niveles de Tg luego del tratamiento empírico, y el análisis de subgrupos mostró que el descenso de Tg fue más marcado en pacientes con micrometástasis (≤ 1 cm).
- 2 estudios mostraron resultados conflictivos: Por un lado, Tramontin y col. no encontraron beneficio en la sobrevida global de los pacientes tratados empíricamente. Mientras que el trabajo de Yuan y col. sí mostró un aumento del tiempo libre de progresión de la enfermedad.
- No contamos con estudios randomizados hasta la fecha para verificar el efecto del tratamiento empírico con ^{131}I .