

REUNIÓN DE EXPERTOS EN CANCER DE TIROIDES

DOCUMENTO DE CONSENSO

ANTECEDENTES

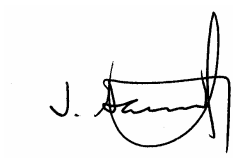
Ante las dificultades de disponibilidad de TSH humana recombinante (Thyrogen[®] - tirotropina alfa), según comunicación oficial de Genzyme autorizada por la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) y la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), que limitan su utilización universal, la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN) coordinó junto a la Sociedad Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular (SEMNUM) y la AEMPS, una reunión para debatir y realizar una serie de recomendaciones TEMPORALES de utilización de Thyrogen[®], en pacientes con carcinoma diferenciado de tiroides y priorizando según el siguiente orden:

RECOMENDACIONES

- 1.- En pacientes de nuevo diagnóstico, se recomienda utilizar un *Kit* para:
 - A. Realizar el tratamiento ablativo de restos tiroideos con radioyodo, o bien:
 - B. En la ESTADIFICACIÓN del paciente, a los 12-18 meses de la administración de la dosis ablativa de radioyodo (en total un *Kit* en los primeros 18 meses/paciente), según criterio de los especialistas responsables del tratamiento del paciente.
- 2.- Se recomienda utilizar la estimulación con Thyrogen[®] en una o en las dos situaciones, ante las situaciones clínicas siguientes, en las que se considera contraindicada la retirada del tratamiento con levotiroxina:
 - Depresión o enfermedad psiquiátrica grave.
 - Insuficiencia cardíaca.
 - Enfermedad sistémica sensible a la retirada de la medicación.
 - Cuando se prevé falta de respuesta hipofisaria a la retirada de la levotiroxina (hipopituitarismo)
 - En niños.
- 3.- Para el SEGUIMIENTO, se recomienda tener en cuenta siempre la clasificación de los pacientes, según su riesgo.
 - Se recomienda NO realizar estimulación con Thyrogen[®] en los pacientes con bajo o muy bajo riesgo,
 - Se recomienda NO realizar estimulación con Thyrogen[®] en aquellos pacientes que presenten una concentración de tiroglobulina basal inferior a 2 ng/ml (determinada mediante un método fiable y en una muestra de suero en la que la determinación de anticuerpos anti-tiroglobulina sea negativa).
- 4.- La práctica de tomografía con emisión de positrones (PET) no siempre se realizará mediante la estimulación con Thyrogen[®].
- 5.- La decisión final sobre la utilización de Thyrogen[®], en cada caso, y después de valoradas estas recomendaciones, corresponderá a los responsables de carcinoma de tiroides de cada centro.
- 6.- En casos excepcionales, podrá solicitarse la opinión del Grupo de Trabajo de Cáncer de Tiroides de la SEEN, sobre utilización de Thyrogen[®], en un paciente concreto.

DIFUSIÓN

Después de la conformidad de todos los asistentes y firmas de los presidentes de la SEEN y la SEMNIM, y autorización por parte de la AEMPS, se trasladará este documento como recomendación a todos los socios de la SEEN y SEMNIM, así como a la presidenta de la Asociación Española de Cáncer de Tiroides.

Handwritten signature of Dr. Javier Salvador in black ink on a white background.

Dr. Javier Salvador

Presidente de la SEEN

Handwritten signature of Dr. Angel Soriano in black ink on a light green background.

Dr. Angel Soriano

Presidente de la SEMNIM

Madrid 14 de Octubre de 2011

Contacto Departamento Médico GENZYME

carlos.martinez@genzyme.com emilio.diaz@genzyme.com