

TERAPIA SISTÉMICA EN EL CÁNCER DE TIROIDES

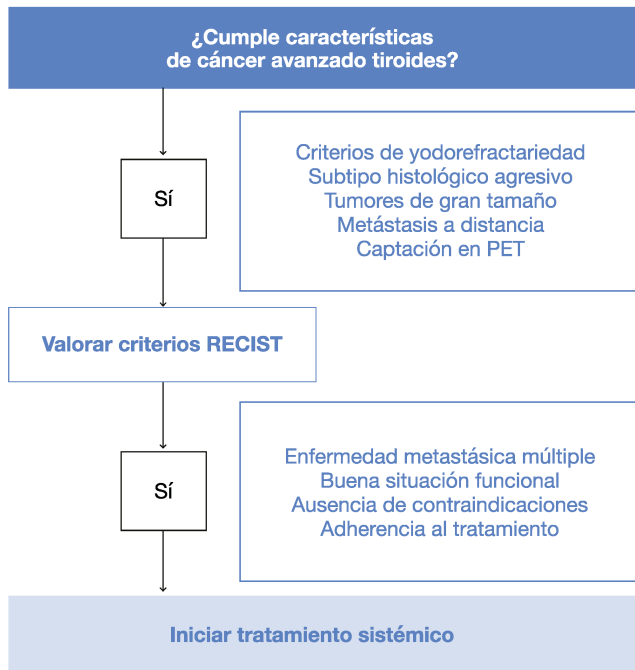
Pedro López Mondéjar. Médico adjunto. Sección Endocrinología y Nutrición. Hospital General Universitario. Alicante.

Juan Carlos Galofré. Consultor. Departamento de Endocrinología y Nutrición. Clínica Universidad de Navarra. Pamplona.

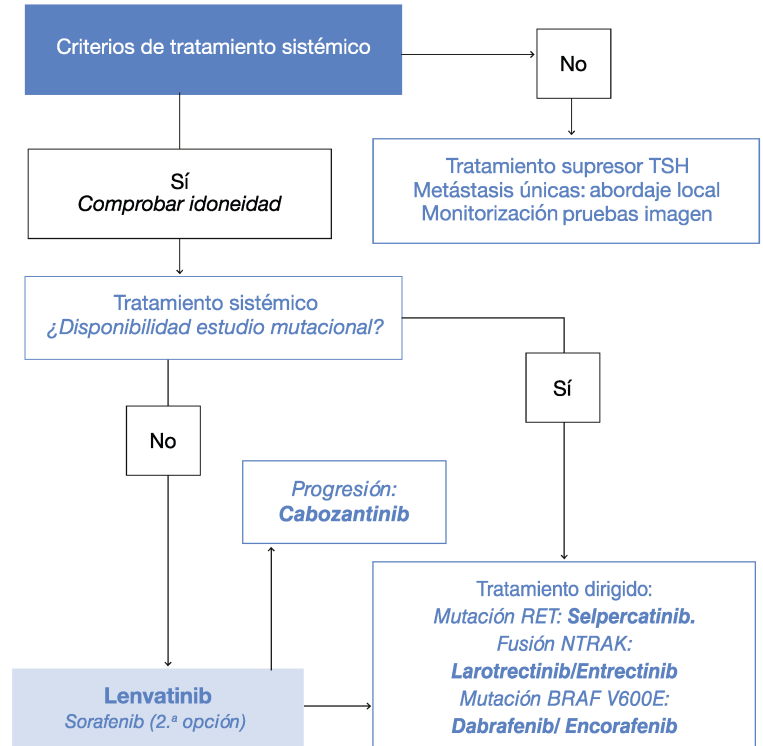
Introducción

El **cáncer avanzado de tiroides** con pérdida de respuesta al RAI se correlaciona inversamente con la supervivencia. Hasta fechas recientes, los recursos terapéuticos para el paciente con CDT o CM avanzado eran escasos. Estos enfermos son candidatos óptimos para ofrecer terapias sistémicas que se han ido abriendo al hilo de la paulatina comprensión de la biología molecular del cáncer de tiroides. Bajo el concepto genérico de terapias sistémicas se podría englobar tratamientos de diversos tipos, pero de modo más específico hace referencia al descubrimiento de moléculas con capacidad antioncogénica denominados inhibidores de tirosina-cinasa (ITK).

Diagnóstico



Enfoque terapéutico



No olvides...

1. En CDT avanzado es primordial identificar aquellos pacientes que van a beneficiarse de tratamiento sistémico.
2. Lenvatinib se postula como tratamiento de elección como inhibidor multicitinasa.
3. Nuevos inhibidores específicos (RET, N-TRAK, BRAF) emergen como primera opción terapéutica en los casos con evidencia de mutación.
4. La presencia de efectos secundarios obliga a monitorización clínica estrecha de los pacientes y al seguimiento multidisciplinar de los mismos.
5. Futuras opciones terapéuticas (rediferenciación, secuencial, combinaciones) van a conllevar a un cambio de paradigma en el tratamiento del CDT en un futuro cercano.