



## 102 - EXPERIENCIA Y PERCEPCIÓN DEL BALANCE RIESGO-BENEFICIO DEL TRATAMIENTO CON [131I]NAI, CON ÉNFASIS EN SU INDICACIÓN ADYUVANTE, EN PACIENTES CON CÁNCER DIFERENCIADO DE TIROIDES TRATADOS EN ESPAÑA

P. Valderrábano Herrero<sup>1</sup>, S. Campos Mena<sup>1</sup>, J. Gómez Ramírez<sup>4</sup>, T. Alonso Gordo<sup>3</sup>, A. Sáez Sánchez<sup>5</sup> y A. Martínez Lorca<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. <sup>2</sup>Medicina Nuclear. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. <sup>3</sup>Oncología Médica. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. <sup>4</sup>Cirugía General y del Aparato Digestivo. Hospital Universitario La Paz. Madrid. <sup>5</sup>AECAT. Asociación Española de Cáncer de Tiroides. Madrid.

### Resumen

**Introducción:** El tratamiento adyuvante con [131I]NaI se utiliza para tratar cáncer diferenciado de tiroides, aunque su utilidad en riesgo bajo/intermedio de recidiva es controvertida. Desconocemos la percepción y preferencias del paciente con respecto a su uso.

**Métodos:** Se diseñó una encuesta en colaboración con AECAT. Dicha encuesta se difundió a través de redes sociales con aprobación del comité de ética.

**Resultados:** A 7/6/2022 había 283 respuestas: 87% mujeres, edad media al diagnóstico 39+/-10 años. El 84% tenía carcinoma papilar y 10% folicular. Al diagnóstico, 38% tenían metástasis ganglionares y 10% a distancia. La respuesta al tratamiento al responder la encuesta era excelente (55%), indeterminada (25%), bioquímica incompleta (4%), estructural incompleta (4%) o desconocida (13%). El 85% había recibido tratamiento con [131I]NaI 1 o más veces, previa estimulación con retirada (32%), rhTSH (56%) o con ambos (12%). La actividad total acumulada era de # 250 mCi en el resto. El 36% refería haber recibido información escasa o muy escasa previo al tratamiento con [131I]NaI; y el 47% referían poco o ningún papel sobre la decisión de tratar con [131I]NaI. En el 48%, la experiencia con el [131I]NaI se describió como regular (31%), mala (13%), o muy mala (4%). El 65% refería complicaciones agudas; y el 34% crónicas (persistencia después de los 6 meses). Los pacientes encuestados consideraron que, de media, el [131I]NaI debía reducir un 50% las recidivas para considerarlo útil, aunque con gran dispersión en las respuestas. Casi un 60% desearía recibir tratamiento con [131I]NaI ante cualquier posibilidad de recidiva y un 25% desearía no recibirlo hasta que se demostrase la recidiva.

**Conclusiones:** Las preferencias de los pacientes sobre el tratamiento adyuvante con [131I]NaI son variables; y las expectativas sobre su eficacia son altas. Con frecuencia les falta información y no participan en la decisión terapéutica.