



Endocrinología y Nutrición



73 - ANÁLISIS DE LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON RADIOYODO (I^{131}) EN PACIENTES HIPERTIROIDEOS DEL ÁREA SANITARIA DE HUELVA: SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO

M. Machado Vilchez, M. Laínez López, J. López Martín, M.J. López Pérez, E. Roldán Mayorga, P. Rodríguez Ortega, I. González Navarro, A. Justel Enríquez, I. Martín Suárez y M.I. Rebollo Pérez

Complejo Hospitalario de Especialidades Juan Ramón Jiménez. Huelva. España.

Resumen

Objetivos: Analizar la respuesta al tratamiento con I^{131} en pacientes hipertiroideos del área sanitaria de Huelva, evaluando el seguimiento a largo plazo.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de casos de hipertiroidismo tratados con I^{131} entre 2010 y 2015, revisando historias clínicas de Medicina Nuclear, Endocrinología y Medicina Interna. Se analizaron variables clínico-epidemiológicas, tratamiento, indicación, dosis y situación a los 6, 12 y 24 meses. Los datos fueron procesados con SPSS.

Resultados: Analizamos 86 pacientes de 51,3 años de edad media, 69 mujeres (80,2%) y 17 varones (19,8%). La indicación más frecuente fue la enfermedad de Graves Basedow (52,3%), seguida de bocio multinodular tóxico (36%) y nódulo tóxico (11,6%). La dosis de I^{131} más aplicada fue 15 mCi (87,2%). El tiempo de evolución hasta que se trata fue 6,24 años de media. La retirada de antitiroideos fue posible en 75 casos, entre el 2º y 3º mes. La situación funcional a los 6 meses fue hipotiroidismo (61,6%), eutiroidismo (19,8%), hipertiroidismo (15,1%); a los 12 meses 46,5%, 19,8% y 12,8% respectivamente y a los 24 meses 36%, 10,5% y 3,5%, estando el 50% pendiente de revisión. Sólo 5 pacientes precisaron una segunda dosis de I^{131} , quedando 4 de ellos en hipotiroidismo a los 6 meses. No encontramos diferencias significativas entre dosis y situación funcional. Ningún paciente presentó efectos secundarios.

Conclusiones: El tratamiento con I^{131} es un tratamiento seguro y eficaz del hipertiroidismo, utilizado con frecuencia en mujeres de 40-50 años con enfermedad de Graves Basedow. La respuesta terapéutica puede ser posterior por lo que es preciso mantener un estrecho control en los primeros meses, recomendando una consulta especializada de Endocrinología y Medicina Nuclear. Se ha reducido el tiempo de retirada de los antitiroideos gracias a una supervisión mensual tras la administración del I^{131} , motivado probablemente por las conclusiones de nuestro estudio inicial de 2014.