



O-38. - TRATAMIENTO DEL HIPERTIROIDISMO SUBCLÍNICO CON UN PROTOCOLO DE DOSIS FIJAS DE ^{131}I : RESULTADOS Y NUEVOS BENEFICIOS CLÍNICOS

D. Boj Carceller¹, J. Espejo Niño², L. de la Cueva Barrao², P. Navarro Beltrán², L. López Vélez², T. Baringo Fuentes², S. Álvarez Ruiz², P. Lloro Lancho² y M.D. Abós Olivares²

¹Servicio de Endocrinología; ²Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.

Resumen

Objetivo: Las recomendaciones internacionales actuales para el tratamiento del hipertiroidismo subclínico (HS) se basan en el grado de supresión de la TSH, la edad y las comorbilidades del paciente. Cuando los niveles de TSH se sitúan entre 0,1-0,5 mU/L, la recomendación es “considerar el tratamiento”. Por este motivo nos proponemos evaluar los resultados de un protocolo de dosis fijas de ^{131}I para el tratamiento del HS asociado a bocio nodular y explorar otros beneficios clínicos potencialmente relevantes del tratamiento del HS.

Material y método: Estudio de cohortes prospectivo, diseño antes-después, basado en la práctica clínica habitual. La cohorte tratamiento recibió una dosis fija de 15 mCi.

Resultado: A los 12 meses, el 94,7% de los pacientes que habían recibido ^{131}I presentaba una función tiroidea normal. La incidencia de hipotiroidismo transitorio fue del 5% y no hubo complicaciones tras su administración. El grupo tratamiento mostró cambios significativos a nivel de la composición corporal, los pacientes > 65 años experimentaron una ganancia de peso 2,8 Kg, IMC 1,4 Kg/m², masa grasa 1,7 Kg, masa magra 1,1 Kg e IMME 0,3 Kg/m². Disminuyó la resorción ósea, piridinolina/creatinina pre 34,5/post 18,9 (p = 0,035); mejoró el metabolismo hidrocarbonado, HOMA-IR pre 2,3/post 0,9 (p = 0,015) y la calidad de vida, con incremento de la vitalidad (p = 0,043). En el grupo control no se observó ningún cambio.

Conclusiones: Este protocolo es efectivo y seguro. La edad es un factor clave para el tratamiento y son los mayores de 65 años los que experimentan mayores beneficios.