



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## CO129 - CORRELACIÓN CLÍNICA CON EL TIEMPO EFECTIVO DE ELIMINACIÓN EN EL TRATAMIENTO CON DOSIS ALTAS DE RADIOYODO

*Celia Guerrero Calatayud, Andrei Cristian Marin, Stefan Prado Wohlwend, Javier Ricardo Cañón Sánchez, Natalia Irene Orrego Castro, Sara Montesinos González, Pilar Bello Arques y Ana Yepes Agudelo*

*Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia, España.*

### Resumen

**Objetivo:** Correlación de variables clínicas con el retraso del tiempo efectivo de eliminación de  $^{131}\text{I}$  en contexto de cáncer diferenciado de tiroides.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de 754 pacientes tratados con  $^{131}\text{I}$  desde octubre de 2014 a septiembre de 2022, comparando aquellos con tiempo efectivo de eliminación lento del radiofármaco ( $> 3$  días) frente a un grupo control con eliminación rápida seleccionado mediante aleatorización simple. El tiempo efectivo de eliminación fue obtenido a partir del tiempo de decaimiento exponencial del radiofármaco. Se revisaron edad, TNM, tiroglobulinas basales (Tg), máximas estimuladas (Tgmax) y anticuerpos antitiroglobulina (Ac anti-Tg).

**Resultados:** De los 754 pacientes tratados se seleccionaron 84 que correspondían al total de pacientes de eliminación lenta y un grupo control de eliminación rápida seleccionado mediante aleatorización simple. Respectivamente el 77,8 vs. 63,9% eran mujeres, con edad media de 50 vs. 56 años, diagnosticados como hallazgo incidental (26 vs. 22%) y tumoración cervical (29,6 vs. 38,8%) con una actividad media de 95mCi frente a 107 mCi. Respecto al estadiaje, el 59,2 vs. el 44,5% fueron T1-T2, N+ en el 25,9 vs. 36% y M+ en el 18,5 vs. 16,6%. Las Tg medianas fueron 1,94 vs. 0,27 frente a Tg máx 11,76 vs. 3,57 y Ac anti-Tg positivos en 4 pacientes vs. 6 pacientes (excluidos de los análisis con Tg). Se compararon las Tg y las Tgmax mediante test de Mann-Whitney, no observándose diferencias entre ambos grupos ( $p = 0,057$  y  $p = 0,146$  respectivamente).

**Conclusiones:** No se han observado diferencias estadísticamente significativas en las variables estudiadas que justifiquen el retraso en la eliminación. Hay una tendencia a mayor retraso en la eliminación con el aumento de tiroglobulinas. Ante la heterogeneidad de los pacientes son necesarias series más grandes para poder realizar una inferencia estadística.