



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P093 - VALORACIÓN DE LA EFICACIA DEL TRATAMIENTO DE LA PATOLOGÍA TIROIDEA BENIGNA CON DOSIS BAJAS DE ^{131}I EN NUESTRA ÁREA

Begoña Manzarbeitia Arroba, Marta Álvarez Moreno, Daniel Fernando Rodríguez Oviedo, Carlos Galindo Fernández, Pilar García Alonso y Cristina Sandoval Moreno

Hospital Universitario de Getafe, Getafe, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar la eficacia del tratamiento con dosis bajas empíricas de ^{131}I en nuestra área asistencial.

Material y métodos: Se realizó un seguimiento de 216 pacientes tratados con ^{131}I por hipertiroidismo durante los 18 meses posteriores a la administración del tratamiento. Los pacientes fueron clasificados en tres grupos según los hallazgos en la gammagrafía de tiroides: enfermedad de Graves (EG), bocio multinodular (BMN) y nódulo autónomo (NA). Se administró una cápsula de ^{131}I vía oral, a dosis predeterminadas para cada grupo: 9mCi (333 MBq) a la EG, 12mCi (444 MBq) a los BMN y 15mCi (555 MBq) a los NA. Para nuestro análisis, consideramos éxito terapéutico la normalización funcional y el hipotiroidismo al año del tratamiento.

Resultados: 144 pacientes completaron el seguimiento: 69 EG, 53 BMN y 22 NA. De todos ellos 47,2% quedaron hipotiroideos (46 EG, 17 BMN y 5 NA) y 41,7% eutiroideos (12 EG, 31 BMN y 17 NA). Esto se traduce en una tasa de éxito global del 88,9%. De todos los BMN 58,5% normalizaron la función tiroidea (31), 32% quedaron hipotiroideos (17) y 9,5% hipertiroides (5). Obteniéndose un éxito del 90,6%. En el grupo de EG, 21,3% quedaron eutiroideos (16 pacientes), 64% hipotiroideos (48 pacientes) y 14,7% hipertiroides (11 pacientes). Éxito obtenido del 85,3%. En los 17 con NA, 77,3% quedaron eutiroideos y 26,7% normalizaron la función, con un éxito del 100%.

Conclusiones: Según nuestra experiencia, el ^{131}I es un tratamiento efectivo para el hipertiroidismo, con un 89% de éxito global. No obstante, los pacientes con enfermedad de Graves presentan una mayor tasa tanto de hipotiroidismo como de hipertiroidismo persistente. Esta heterogeneidad en la respuesta al tratamiento sugiere la posibilidad de la existencia de factores condicionantes sobre la respuesta terapéutica que todavía no están claramente determinados.