



P094 - VALORACIÓN DE LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON UNA DOSIS FIJA DE IODO-131 EN LA PATOLOGÍA TIROIDEA BENIGNA

Ximena Thalía Guarnizo Poma, Pablo Zaragoza Ballester, Susany Angiolillo Grau, Victor M. Godigna Guilloteau, Pilar Sarandeses Fernández, Sebastián Ruiz Solís, Adriana Saviatto Nardi, Diana Vega Pérez y María José Tabuena Mateo

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: Analizar en nuestro servicio la tasa de respuesta de la administración de una dosis fija de 370 Mbq (10mCi) de iodo-131 en pacientes con patología tiroidea benigna a los 6 meses y 2 años, y determinar su relación con el diagnóstico.

Material y métodos: Se realiza un estudio retrospectivo de pacientes con diagnóstico de hipertiroidismo que recibieron una dosis fija de 370 Mbq (10mCi) de Iodo-131 durante el 2018. Se analizaron datos demográficos, diagnóstico y seguimiento clínico y analítico a los 6 meses y 2 años posterior a la terapia. Se consideró como respuesta adecuada el desarrollo de hipotiroidismo o eutiroidismo.

Resultados: Analizamos las historias clínicas de 92 pacientes, el 66,3% (n = 61) correspondieron a mujeres y el 33,7% (n = 31) a varones, con edad media de 60,8 años (rango 28-85 años). Diagnóstico de enfermedad de Graves en el 47,8% (n = 44), bocio multinodular 30,4% (n = 28) y nódulo tóxico 21,7% (n = 20). En el seguimiento a los 6 meses, el 78,2% (n = 72) tuvo una respuesta satisfactoria, mientras que el 21,7% (n = 20) persistió con hipertiroidismo. A los 2 años existe una pérdida de la muestra, 5 fallecieron y 2 perdieron seguimiento, teniendo una muestra total de 85 pacientes, de los cuales mantuvieron una buena respuesta el 82,4% (n = 70), no obstante, el 17,6% (n = 15) continuaron hipertiroides; de ellos el 40% (n = 6) requirió una segunda dosis quedando eutiroideos/hipotiroides, el 33,3% (n = 5) optaron por tratamiento médico, el 20% (n = 3) cirugía y el 6,7% (n = 1) falleció por causas no relacionadas. La enfermedad de Graves es la patología con mayor persistencia de hipertiroidismo con el 66,6% (n = 10).

Conclusiones: La administración de una dosis fija de 370 Mbq de iodo-131 en el tratamiento de la patología benigna de tiroides tiene un alto porcentaje de respuesta, siendo la enfermedad de Graves la que presenta mayor persistencia de hipertiroidismo.