



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO020 - ANÁLISIS DE CALIDAD EN LA VÍA CLÍNICA DEL TRATAMIENTO CON I-131 PARA EL CÁNCER DIFERENCIADO DE TIROIDES

Cecilia Lissette Villaprado Meza, Naomi Cruz Vasquez, Isabel Blanco Sainz, Ana Barrera Cerpa, Katherine Sanabria Ramírez, Pilar Boya Román, Fabio Lozada Delgado, Nicolás Izcue Loperena y Elena Goñi Gironés

Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, España.

Resumen

Introducción: Las vías clínicas (VC) son planes asistenciales multidisciplinarios diseñados para optimizar la atención en procesos clínicos predecibles. La terapia metabólica postquirúrgica con I-131 es un tratamiento clave en pacientes con carcinoma diferenciado de tiroides (CDT), que requiere coordinación entre endocrinología, medicina nuclear y radiofísica. En nuestro centro, se implementó una VC para este tratamiento con el objetivo de evaluar el cumplimiento de criterios de calidad, optimizar la atención y detectar áreas de mejora.

Material y métodos: Se han analizado los datos de la VC y encuestas de satisfacción de pacientes con CDT tratados con I-131, durante cinco años (01-12-2019 al 22-01-2025). Se ha evaluado el cumplimiento de los objetivos de calidad propuestos en la VC tiempo entre consulta de Medicina Nuclear y administración del I-131 (escala 1 al 10) y registro de variaciones.

Resultados: Se incluyen 201 pacientes, 137 mujeres (68,1%), con mediana de edad de 53. (RIQ: 11-85). El 90,5% (182) presentaron cáncer papilar, el 7,9% (16) folicular, el 1,4% (3) oncocítico. Corresponden 73,6% (148) a un estadio 1; 16,9% (34) a un estadio 2, 9% (6) a estadio 3 y 6,4% (13) a estadio 4. La dosis administrada de radiofármaco entre 30-200 mCi (media 86,56). El tiempo medio entre consulta de Medicina Nuclear y tratamiento fue 34,85 días. (13-177), habiendo cumplido el objetivo de calidad en 177 pacientes (88,1%). Presentaron variaciones iniciales en la consulta 27 pacientes (13,4%) la mayoría debidas a los pacientes (problemas de comunicación) y durante el ingreso 17 pacientes (10%) debidas a la aparición de patología concomitante. La estancia media hospitalaria fue de 2,04 días. (1-8 días). Se recogieron encuestas de satisfacción de 77 pacientes. Un 92% de pacientes puntúa la asistencia entre 8-10.

Conclusiones: Se han cumplido los objetivos de calidad. Las variaciones más frecuentes, registradas en consulta y durante el ingreso son las intrínsecas al paciente, y por tanto inevitables.