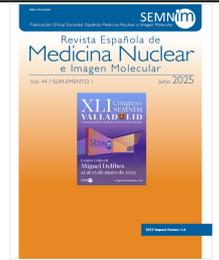




# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 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 multidisciplinares 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 <sup>131</sup>I (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.