



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO022 - HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO A TRATAMIENTO CON RADIYOYODO EN PACIENTES HIPERTIROIDEOS. NUESTRA EXPERIENCIA

Aarón Álvarez Amigo, Sara Naranjo Sancho, Jesús Alejandro Guzmán de la Cerda, Laura Rodríguez Díaz, María Elia García Lucero, Nahla Zeidan Ramon, María Teresa López Carballo, María Luz Domínguez Grande y Francisco Manuel González García

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo,

Resumen

Objetivo: En nuestro medio, el hipertiroidismo por todas las causas (enfermedad de Graves Basedow - EGB -, bocio multinodular - BMN - y Nódulo tiroideo autónomo - NTA -) es una patología frecuente y en su gran mayoría recibe tratamiento con radioyodo. El objetivo de este trabajo es revisar retrospectivamente la frecuencia y el tiempo de aparición de hipotiroidismo, como efecto secundario del tratamiento con yodo para el hipertiroidismo.

Material y métodos: Se revisaron 87 pacientes que habían sido tratados entre enero y junio de 2021. 77 mujeres y 10 hombres, con un rango de edad de (19-85 años en mujeres y 38-75 años en hombres). La distribución por patología fue de: 36 EGB, 29 BMN, 6 EGB/BMN y 16 NTA. Se utilizaron dosis fijas de radioyodo para cada patología (EGB 7-12, NTA 15-20 y BMN 20-25 mCi). Para confirmación del hipotiroidismo, se consideró el valor y la fecha de la primera TSH elevada y la fecha de inicio de la terapia hormonal sustitutoria.

Resultados: En el primer control postratamiento, a los 2-4 meses, 78 pacientes (89,7%) presentaron elevación de la TSH. De ellos 28 (32,2%) correspondieron a hipotiroidismo transitorio y 50 (57,5%) a permanente. 50 pacientes (57,5%) recibieron terapia sustitutiva, de ellos 33 el primer año (29 en los primeros 6 meses) y 17 a partir del segundo año. Al final del seguimiento, 35 pacientes (40,2%) permanecían eutiroideos y solo 2 persistieron hipertiroides.

Conclusiones: El tratamiento del hipertiroidismo con dosis fijas, en nuestro medio, es muy efectivo (97,7%) pues solo fracasó en 2 pacientes. La frecuencia de hipotiroidismo es elevada, próxima al 60%, pero actualmente el tratamiento hormonal sustitutivo es muy eficiente.