



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## PO130 - RELACIÓN ENTRE ACTIVIDAD DE PRESCRIPCIÓN Y DOSIS ABSORBIDA EN TRATAMIENTOS DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIROIDES CON I-131

Álvaro Luján Expósito, [Daniel Blasco Avellaneda](#), Pablo Jiménez Rubio, Juan Daniel Saborido Moral y Manuel José Buades Former

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

### Resumen

**Objetivo:** Estudiar la relación entre la actividad administrada (A) y la dosis absorbida promedio en restos tiroideos (Dti), así como en médula ósea roja (Dmr), para tratamientos de carcinoma diferenciado de tiroides (CDT) con I-131 en nuestro centro.

**Material y métodos:** Se hace uso del *software* estadístico libre RStudio (versión 4.4.2) para analizar la correlación entre variables mediante el cálculo del coeficiente de correlación de Pearson. Se aplica la prueba de comparación de medias U de Mann-Whitney (los datos no siguen una distribución normal) para comparar el promedio de Dti y Dmr en dos grupos de pacientes, A  $\leq$  100 mCi y A  $\geq$  100 mCi.

**Resultados:** Los resultados de correlación están expresados como el coeficiente de correlación de Pearson, acompañados del intervalo de confianza al 95% y su p valor (r; IC95%; p). Existe una correlación positiva y significativa entre A y Dmr (r = 0,57; IC95% = [0,14 – 0,82]; p = 0,01). La correlación hallada entre A y Dti es igualmente positiva sin llegar a ser significativa (r = 0,42; IC95% = [-0,06 – 0,74]; p = 0,08). En el test no paramétrico U de Mann-Whitney, solo se hallaron diferencias significativas entre ambos grupos de actividad al comparar las medias de Dmr (p = 0,01); el p valor hallado en la comparación de medias de Dti es p = 0,39.

**Conclusiones:** La prescripción de valores fijos de actividad produce una gran variabilidad en la dosis tiroidea promedio entre pacientes y aumenta de manera innecesaria la dosimetría de órganos de riesgo. Es necesaria la realización de un estudio dosimétrico previo personalizado que garantice la máxima dosis absorbida en restos tiroideos compatible con una baja dosimetría en los órganos de riesgo.