



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-167. - ESTIMULACIÓN CON RHTSH PARA AUMENTAR LA EFICACIA DEL TRATAMIENTO CON RADIOYODO EN EL BOCIO MULTINODULAR DE GRAN TAMAÑO

M.J. Azorín Belda, A. Martínez Caballero, G.C. Figueroa Ardila, F. Manchón Adsuar, C.A. Gómez Jaramillo, J. Verdú Rico, M.A. Antón Leal y O. Caballero Carpena

Hospital Sant Joan d'Alacant.

Resumen

Objetivo: Valorar la utilidad de la estimulación con rhTSH (Thyrogen®) previa al tratamiento con I-131 en pacientes con bocio multinodular (BMN) de gran tamaño y baja captación de radioyodo.

Material y método: Se realizó un estudio prospectivo desde marzo/12 a diciembre/13 seleccionando 14 pacientes hipertiroideos (12 mujeres, $69 \pm 13,8$ años) con BMN > 50 g, captación a las 24 horas de I-131 $< 18\%$ y en los que la cirugía había sido excluida. Se administraron 15 dosis de 23 mCi de I-131* (1 paciente recibió 2 dosis por persistir hipertiroidismo) tras estimulación con 0,3 mg de Thyrogen® i.m. 24 horas antes, valorando previamente la captación tiroidea. Tras 9 meses de seguimiento se comparó la reducción de tamaño del bocio por gammagrafía tiroidea y la normalización de la TSH. Se consideró respuesta completa si hubo mejoría de la clínica compresiva y resolución del hipertiroidismo, parcial si sólo mejoró uno de los factores y nula si no se objetivó ningún cambio. *Dosis máxima permitida sin ingreso hospitalario acordada por CSN/SEPR/SEFM en marzo/2011.

Resultado: La captación a las 24 horas de la administración de 100 μ Ci de I-131 tras estimulación con rhTSH aumentó de $12,1\% \pm 4,8$ a $21,6\% \pm 10,6$, con incremento de la dosis estimada absorbida de $31,2$ gy $\pm 16,9$ a $58,9$ gy $\pm 41,6$. El peso previo medio del bocio fue de $119,6$ g $\pm 75,7$. Todos los pacientes disminuyeron el tamaño del bocio, con una reducción media de $31,5\% \pm 14,8\%$ ($p < 0,001$). En cuanto a la efectividad del tratamiento, se lograron 13 respuestas completas y 2 parciales (1 de las cuales fue completa tras la 2ª dosis, y otra pendiente de nueva revisión).

Conclusiones: La estimulación con Thyrogen® previa al tratamiento con radioyodo consigue una notable reducción del tamaño tiroideo y mejoría clínica en pacientes con BMN de gran tamaño y baja captación, sin necesidad de ingreso hospitalario, representando una opción de tratamiento en pacientes que previamente hubieran sido descartados.