



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



079 - TERAPIA CON I-131 EN UNA PACIENTE CON CÁNCER DE TIROIDES Y EN HEMODIÁLISIS: EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

M.I. Ibáñez Garrido¹, M.S. Crespo Mesa¹, J. Gómez Hidalgo¹, J.J. Duque Gallo¹, F. Martín Estrada², E. Ariza Cabrera³, M. Gayubo López⁴, M. Mínguez Calvo⁵ y N. Santos López⁵

¹Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario de Burgos, Burgos, España. ²Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Punta Europa, Cádiz, España. ³Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España. ⁴Servicio de Radiodiagnóstico, Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España. ⁵Servicio de Radiodiagnóstico, Hospital Universitario de Burgos, Burgos, España.

Resumen

Objetivo: Describir el procedimiento de actuación en nuestra unidad de Medicina Nuclear, en una paciente en hemodiálisis por insuficiencia renal crónica, que precisó tratamiento con I-131 por cáncer de tiroides.

Material y métodos: Se elaboró un procedimiento de actuación, previa reunión del equipo multidisciplinar de los servicios de Medicina Nuclear, Radiofísica-Protección Radiológica y Unidad de Diálisis. Se adecuó el baño de la habitación de terapia con un montaje especial para recoger los residuos líquidos radiactivos generados por la hemodiálisis. Se administró a la paciente una dosis de 120 mg de I-131. Las sesiones de hemodiálisis fueron realizadas en la habitación de terapia metabólica, por el personal de enfermería especializado, a las 36 horas, 60 horas y 84 horas postratamiento, siguiendo las normas dictadas por el servicio de Protección Radiológica.

Resultados: La paciente fue dada de alta con una tasa de dosis de 7 microsievert/hora. Las dosis recibidas por el personal de enfermería que realizó las hemodiálisis fueron inferiores a 30 microsievert/hora. Los residuos líquidos y sólidos generados fueron recogidos en los depósitos específicos sin incidencias, y no se produjo ninguna contaminación significativa. Se observó que la eliminación de I-131 en la paciente en programa en hemodiálisis, fue similar a la de pacientes con función renal conservada.

Conclusiones: Es necesaria la coordinación entre los diferentes servicios implicados para garantizar la efectividad del tratamiento, la seguridad de la paciente, y para minimizar el riesgo de irradiación y contaminación del personal expuesto, siempre teniendo en cuenta el cumplimiento de las normas de protección radiológica.