



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - EVALUACIÓN DOSIMÉTRICA Y CLÍNICA DEL TRATAMIENTO DEL CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIROIDES CON 80 MCI Y 100 MCI DE YODO-131

Á. Galiana Morón¹, J. Estenoz Alfaro¹, L.C. Martínez Gómez², A. Saviatto¹, E. Martínez Albero¹, V.M. Godigna Guilloteau¹, M.J. Tabuenca Mateo¹, M.D. Marín Ferrer¹ y R. Gilarranz Moreno²

¹Servicio de Medicina Nuclear; ²Servicio de Radiofísica Hospitalaria. Hospital Universitario 12 de Octubre.

Resumen

Objetivo: Determinar la diferencias de dosis absorbida por el tiroides y en la evolución clínica, en pacientes con carcinoma diferenciado de tiroides que hayan recibido una dosis de 80 mCi o de 100 mCi de yodo-131, tras tiroidectomía total.

Material y métodos: Se han estudiado 14 pacientes en nuestro centro que han sido tratados con tiroidectomía total y una dosis de radioyodo de 80 mCi o 100 mCi, entre noviembre de 2016 y septiembre de 2017. Posteriormente se realizaron dos SPECT-TC entre los dos y siete días tras la administración del tratamiento. A continuación se determinó la dosis absorbida por la glándula tiroidea, evaluando las imágenes obtenidas y midiendo la actividad registrada en el vóxel con mayor cuantía. Finalmente se han analizado las diferencias de dosis absorbida entre los dos grupos de pacientes, según hayan recibido 80 mCi o 100 mCi y se ha valorado la respuesta bioquímica en la última cuantificación en sangre de tiroglobulina y anticuerpos antitiroglobulina.

Resultado: En el grupo de 6 pacientes que han recibido una dosis de 80 mCi de yodo-131, el rango de dosis absorbida en el tiroides ha sido de entre 66 y 316 Gy. En el otro grupo de 8 pacientes que han recibido 100 mCi de yodo-131, la dosis absorbida ha variado entre 79 y 275 Gy, no habiéndose encontrado diferencias estadísticamente significativas en la dosis absorbida entre los dos grupos. Hasta febrero de 2018, 4 pacientes muestran una respuesta bioquímica excelente, 8 indeterminada y en 2 casos ha sido incompleta.

Conclusiones: Según los resultados obtenidos para nuestra muestra, el tratamiento con 80 mCi de yodo-131 puede ser suficiente para garantizar una dosis absorbida en el tiroides, superior a los 50-60 Gy que según la bibliografía actual es la óptima para un tratamiento eficaz.