



## Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



### O-112 - VALOR DE LA EXPLORACIÓN GAMMAGRÁFICA CON $^{123}\text{I}$ PREVIA A LA ADMINISTRACIÓN DE $^{131}\text{I}$ EN PACIENTES CON CÁNCER DIFERENCIADO DE TIROIDES

L. Tardín Cardoso, A. Parra Hernández, A. Andrés Gracia, P. Razola Alba, E.F. Rambalde Pacheco, S. Ayala Pérez, L.F. Cáncer Garza y J. Banzo Marraco

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Clínico de Zaragoza.

#### Resumen

**Objetivos:** Valorar la aportación de la exploración gammagráfica con  $^{123}\text{I}$  en pacientes con carcinoma diferenciado de tiroides (CDT) previa al tratamiento con  $^{131}\text{I}$ .

**Material y métodos:** Incluimos 48 pacientes con CDT (41 papilares, 5 foliculares y 2 insulares) tratados con  $^{131}\text{I}$  (32 ablaciones, 16 terapias). Las exploraciones se realizaron a las 24 h de la administración oral de 370 MBq de  $^{123}\text{I}$ , 39 tras supresión hormonal y 9 con estímulo mediante TSHrh. En todos los casos se practicó rastreo corporal y en 39, además, SPECT-TAC. Los estudios con  $^{131}\text{I}$  consistieron en rastreo corporal en todos los casos y SPECT-TAC en 16. Se compararon los hallazgos de ambas exploraciones y se evaluó la influencia de la exploración con  $^{123}\text{I}$  en la dosis de  $^{131}\text{I}$  a administrar.

**Resultados:** De los 48 pacientes con CDT, 33 eran de alto riesgo y 15 de bajo. En los 32 pacientes remitidos para dosis ablativa, el  $^{123}\text{I}$  demostró adenopatías cervicales en 10, metástasis pulmonares en 2 y metástasis ósea en uno. Doce de los 13 pacientes eran CDT de alto riesgo. Las exploraciones con  $^{123}\text{I}$  y  $^{131}\text{I}$  fueron concordantes en 30 pacientes. Hubo dos casos de adenopatías y un caso de metástasis ósea diagnosticadas en el  $^{123}\text{I}$  que modificaron la dosis de  $^{131}\text{I}$ . En el grupo remitido para dosis terapéutica, los 16 pacientes eran de alto riesgo. La exploración con  $^{123}\text{I}$  detectó adenopatías en 8, metástasis pulmonares en 3 y metástasis óseas en 2. Las exploraciones con  $^{123}\text{I}$  y  $^{131}\text{I}$  fueron concordantes en 13 pacientes. La correlación entre las exploraciones con  $^{123}\text{I}$  y  $^{131}\text{I}$  fue del 81,25%.

**Conclusiones:** Se recomienda la realización de exploración con  $^{123}\text{I}$  en pacientes con CDT de alto riesgo previa a dosis ablativa o terapéutica de  $^{131}\text{I}$ .