

## **INSTRUCCIONES PARA TERAPIA ABLATIVA CON I-131**

### **“¿Qué es la Medicina Nuclear?”**

La Medicina Nuclear es una especialidad médica que se ha venido practicando desde 1940 define como la rama de la medicina que emplea los isótopos radioactivos y las radiaciones nucleares, para la prevención, diagnóstico, terapéutica e investigación médica. En otras palabras, es la especialidad que se ocupa del diagnóstico, tratamiento e investigación médica mediante el uso de material radiactivo.

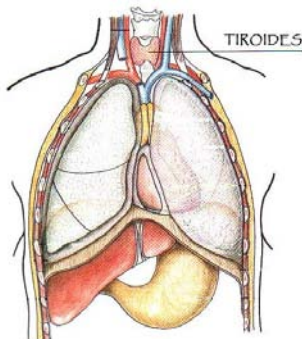
Las técnicas de medicina nuclear van más dirigidas a estudiar la función de sus órganos que su morfología. Es decir, no estudian la morfología del organismo, sino su funcionamiento. Su campo de aplicación abarca la totalidad del organismo. El nivel de irradiación, tanto para el paciente como para el personal, es similar o inferior al de otras técnicas radiológicas.

El yodo radiactivo se ha utilizado para tratar pacientes con hipertiroidismo por más de 60 años. Debido a la preocupación de que el yodo radiactivo pudiera de alguna manera tener otros efectos a largo plazo no deseados, los primeros médicos que utilizaron el yodo radiactivo tuvieron mucho cuidado de tratar sólo pacientes adultos y de observarlos cuidadosamente por el resto de sus vidas. Afortunadamente, ninguna complicación del tratamiento con yodo radiactivo ha sido aparente después de muchas décadas de cuidadoso seguimiento de los pacientes. Su uso se extendió posteriormente para tratar las metástasis yodo captantes secundarias a cáncer tiroideo.

Este folleto no sustituye la conversación informativa que usted tenga con su doctor.  
La información de este folleto le explicará brevemente sobre lo que sucede durante su tratamiento.

### **Terapia Ablativa por CA de Tiroides**

El cáncer de tiroides es el cáncer endocrinológico más frecuente; sin embargo, es raro en comparación con otros cánceres. Aunque el diagnóstico de cáncer suele ser aterrador, el pronóstico para los pacientes con cáncer de tiroides es usualmente excelente en la mayor parte de los casos.



La manifestación más frecuente del cáncer de tiroides es nódulo en la tiroides. Su médico puede descubrir el nódulo durante un examen físico de rutina o usted puede notar un nódulo en el cuello al mirarse en un espejo. Algunos pacientes con cáncer de tiroides se pueden quejar de dolor en el cuello, la mandíbula o el oído.

El pronóstico del cáncer de tiroides es muy bueno en pacientes con variedad papilar o folicular que tienen un tumor primario que está confinado dentro de la propia glándula tiroides. Los pacientes que los padecen tienen un futuro excelente si es diagnosticado y tratado a tiempo.

En pacientes con carcinoma bien diferenciado de tiroides (CBDT) la terapia ablativa con yodoradioactivo (I131) tiene el objetivo de tratar remanentes o residuos locales post-cirugía y las metástasis.

## Yodo RadioActivo

Una de las principales razones por la cuales los pacientes con cáncer papilar y folicular de tiroides tienen generalmente un pronóstico excelente, es que el yodo radiactivo puede ser utilizado como una bala mágica para buscar y destruir las células tiroideas cancerosas con mínimo o ningún daño a los otros tejidos del cuerpo.

Las células tiroideas normalmente concentran el yodo de la sangre para usarlo en la producción de las hormonas tiroideas. En contraste, las células cancerosas de la tiroides captan sólo una pequeña cantidad de yodo. Sin embargo, los altos niveles circulantes de la hormona estimulante de la tiroides (TSH) pueden estimular a las células cancerosas de la tiroides para que capten cantidades significativas de yodo y de esa manera actúan más eficazmente.

El tratamiento con yodo radiactivo es seguro y bien tolerado. Su eficacia se extiende principalmente al tratamiento de las metástasis yodocaptantes localizadas en pulmón, huesos, ganglios, etc.

La terapia ablativo con yodo131, se realiza siempre en forma intra-hospitalaria, donde permanecerá entre 48 y 72 horas en el hospital, en habitación individual. Las visitas de familiares y amigos serán prohibidas durante el tiempo de permanencia en el hospital.

Después que el paciente recibe terapia ablativa con yodo131, lo más seguro es que después de unos pocos meses sobrevendrá el *hipotiroidismo*. En este caso, seguramente su médico tratante sugerirá de manera indefinida terapia sustitutiva con hormona tiroidea.

## RECOMENDACIONES

Tenga en cuenta que todas estas indicaciones son para disminuir al máximo la radiación que puedan recibir los familiares y el público general, radiación que en todo caso estaría muy por debajo del límite permitido internacionalmente y no sería causa de lesiones o enfermedades.

- ◆ No ingiera alimentos durante dos horas.
- ◆ Si presenta vómito procure hacerlo en el inodoro o al menos en una bolsa de basura. Infórmenos inmediatamente.

Las siguientes instrucciones deben seguirse por **7días**  
a menos que se especifique lapso diferente.

## TRANSPORTE

- ◆ Evite lo posible el uso de transporte público.
- ◆ Cuando se transporte con parientes o allegados adultos, evite hacer viajes superiores a 2horas.

### EN CASA

- ◆ Evite el contacto físico por más de unos pocos minutos y trate de mantener una distancia de al menos 1 metro en todo momento.
- ◆ No permanezca a menos de 1 metro de ninguna persona por más de 2 horas al día.
- ◆ Duerma solo y si es posible, en cuarto separado.
- ◆ Beba líquidos en abundancia, no comparta bebidas ni comidas con otras personas.
- ◆ Evite los besos y las relaciones sexuales.
- ◆ Báñese diariamente y enjuague bien la bañera o ducha después de cada uso.
- ◆ Lave las prendas personales y su ropa de cama aparte de la ropa de los demás.
- ◆ Si es posible, use un baño para usted solo; orine sentado; utilice papel higiénico para secarse los genitales y después descártelo por el inodoro; lávese bien las manos; no comparta toallas, o cepillo de dientes con otras personas.

### BEBES, NIÑOS Y MUJERES EMBARAZADAS

- ◆ Si tiene un bebé o niño menor de 10 años, es mejor que otra persona se lo cuide. Si esto no es posible, no lo tenga cerca de usted por períodos prolongados (a menos de 1 metro por más de 2 horas al día).
- ◆ Deben evitarse las visitas de niños o de mujeres embarazadas.
- ◆ Tenga especial cuidado de no besar a los bebés y a los niños durante 2 a 4 semanas, ya que esto puede ocasionar transferencia de yodo radioactivo y un riesgo innecesario.

### LACTANCIA

Recuerde que si usted se encuentra lactando al momento de una yodoterapia, esta lactancia está suspendida definitivamente.

Es recomendable evitar el embarazo o en el caso de los hombres, concebir hijos, antes de 6 meses después de un tratamiento con yodo radioactivo.

### REGRESO AL TRABAJO

Usted puede regresar al trabajo 7 días después del tratamiento siempre y cuando no tenga contacto estrecho con menores. De lo contrario, deberá incapacitarse durante 2 semanas. Si usted trabaja preparando alimentos, cuidando niños o mujeres embarazadas, podría ser necesario ausentarse del trabajo por varias semanas, a criterio del especialista tratante.

### GENERALES

- ◆ 24 horas después de la administración del yodo: suspenda la dieta baja en yodo, e inicie la hormona tiroidea en la cantidad que venía tomando o de acuerdo a la fórmula que le suministre su médico.
- ◆ Recuerde asistir a su cita para el rastreo post-yodoterapia en su Centro de Medicina Nuclear.
- ◆ En 3 meses debe tomarse los exámenes del laboratorio solicitados en la orden adjunta y debe asistir a control con el servicio de endocrinología.

Dr. ALGIO DE LEÓN USTA  
Dr. ALVARO GARCÍA BERDUGO  
Médicos Nucleares