



## 1. Identificació i descripció del procediment

És un mètode de tractament de la hiperfunció tiroide per mitjà de l'administració d'un traçador radioactiu, el iode-131.

Tècnica: s'administra el traçador radioactiu per via oral (en forma líquida o càpsula), el qual s'acumula en la glàndula tiroide, on realitza l'acció terapèutica, de manera que disminueix la hiperactivitat funcional glandular.

Preparació: es requereix una dieta preparatòria baixa en iode i un abandó adequat de la medicació antitiroide o altres tractaments que continguen iode, previ a l'administració del tractament amb iode-131, sempre que siga possible, tot això controlat per un facultatiu especialista en medicina nuclear. A vegades pot ser necessari administrar determinats fàrmacs prèviament al tractament radioactiu, i també posteriorment, fins que el dit tractament produïx l'efectivitat clínica.

S'ha de realitzar, en la primera visita, una gammagrafia tiroide per a la confirmació diagnòstica. També, per a planificar el tractament, es pot realitzar un càlcul de la dosi necessària de iode-131 i de la radiació estimada, per mitjà d'un estudi previ de la captació tiroide del iode-131. Depenent de la dosi, podria ser necessari un breu ingrés hospitalari, per a controlar l'eliminació del traçador radioactiu. No obstant això, el pacient rep unes normes de comportament durant uns dies, per a major seguretat, fins que l'eliminació del iode radioactiu siga completa.

Prèviament a la realització este tractament, el personal del Servei de Medicina Nuclear corresponent l'informarà del procediment i respondrà totes les preguntes sobre este procediment.

## 2. Objectiu del procediment i beneficis que s'esperen aconseguir

L'objectiu és el control i tractament de la hiperfunció tiroide (malaltia de Graves, nòdul tòxic, malaltia de Plummer).

És un procediment terapèutic senzill, fàcil de realitzar, sense molèsties per al pacient, l'objectiu del qual és eliminar la hiperfunció tiroide i les possibles complicacions, i a vegades també disminuir la grandària del goll.

## 3. Alternatives raonables a este procediment

L'única és la cirurgia, encara que excepcionalment es podria considerar el tractament medicamentós crònic.

## 4. Conseqüències previsibles de la realització

Eliminació de la hiperfunció tiroide i les possibles complicacions.

Possible disminució de la grandària de la glàndula.

## 5. Conseqüències previsibles de la no-realització

El patiment dels símptomes d'un hipertiroïdisme i les seues complicacions.

Els possibles efectes secundaris de les altres opcions terapèutiques triades, bé per la cirurgia o bé pel tractament medicamentós crònic.

## 6. Riscos freqüents

Hi ha la possibilitat d'aparició d'hipofunció tiroide amb posterioritat al tractament, la qual cosa s'intenta evitar amb el càlcul aproximat de la dosi terapèutica. No obstant això, l'hipotiroïdisme és una malaltia de fàcil control i tractament, sense els efectes secundaris a llarg termini que apareixen en el tractament medicamentós de l'hipertiroïdisme.

## 7. Riscos poc freqüents

Possibilitat de complicacions agudes que poden aparéixer ocasionalment, com la tiroïditis (inflamació tiroide) passatgera i fàcilment controlable.

# Tractament de l'hipertiroïdisme amb iode-131

(I-131)

## 8. Riscos en funció de la situació clínica del pacient

L'única contraindicació absoluta és l'embaràs i l'al·lèrgia al iode.

En cas de ser necessari administrar el tractament a una dona en període de lactància, esta s'haurà d'interrompre.

Després del tractament s'ha d'evitar el contacte estret amb xiquets i dones embarassades, de manera que s'han de seguir durant uns dies les normes de comportament que se li indiquen per a major seguretat, fins a la completa eliminació del iode-131.

Posteriorment al tractament s'ha d'evitar l'embaràs durant el temps aconsellat pel seu metge nuclear.

### Declaració de consentiment

Nom i cognoms .....

Edat .....

Domicili .....

DNI ..... SIP .....

Nom i cognoms .....

Edat .....

Domicili .....

En qualitat de (representant legal, familiar o acostat del/de la pacient) .....

....., amb DNI .....

Declare:

Que el/la doctor/a ..... m'ha explicat que és convenient/necessari, en la meua situació, la realització de .....

..... i que he comprés adequadament la informació que m'ha donat.

En ..... a ..... d ..... de 2 .....

Firmat: ..... DNI .....

Firmat: Dr/a ..... DNI .....

Col·legiat .....

### Revocació del consentiment

Revoque el consentiment donat en data ..... d ..... de 2 ....., i no vull prosseguir el tractament, que considere finalitzat.

En ..... a ..... d ..... de 2 .....

Firmat: el/la metge/essa

Firmat: el/la pacient

Col·legiat .....



ESPECIALITAT DE MEDICINA NUCLEAR