

# Yodo radiactivo, consejos para pacientes

**Autor:** Antonio Mas Lorenzo

**Categoría:** [Tiroides](#)

## Índice

- [1 ¿Qué es el yodo radiactivo?](#)
- [2 ¿Cómo funciona?](#)
- [3 ¿Para qué se utiliza?](#)
- [4 ¿Quién debe evitar el tratamiento?](#)
- [5 ¿Puedo recibir el tratamiento si soy alérgico al pescado, marisco o contrastes yodados?](#)
- [6 ¿Como prepararme?](#)
  - [6.1 Fármacos](#)
  - [6.2 Dieta](#)
- [7 Medidas de seguridad después del tratamiento](#)
- [8 ¿Cuáles son los efecto secundarios?](#)
  - [8.1 A corto plazo](#)
  - [8.2 A largo plazo](#)
- [9 Más información](#)

## ¿Qué es el yodo radiactivo?

El yodo radiactivo es un isótopo radiactivo de yoduro, **el I-131, que es capaz de destruir las células del tiroides**. Otro isótopo radiactivo, el I-123, no destruye las células tiroideas y se utiliza para hacer pruebas de imagen.

## ¿Cómo funciona?

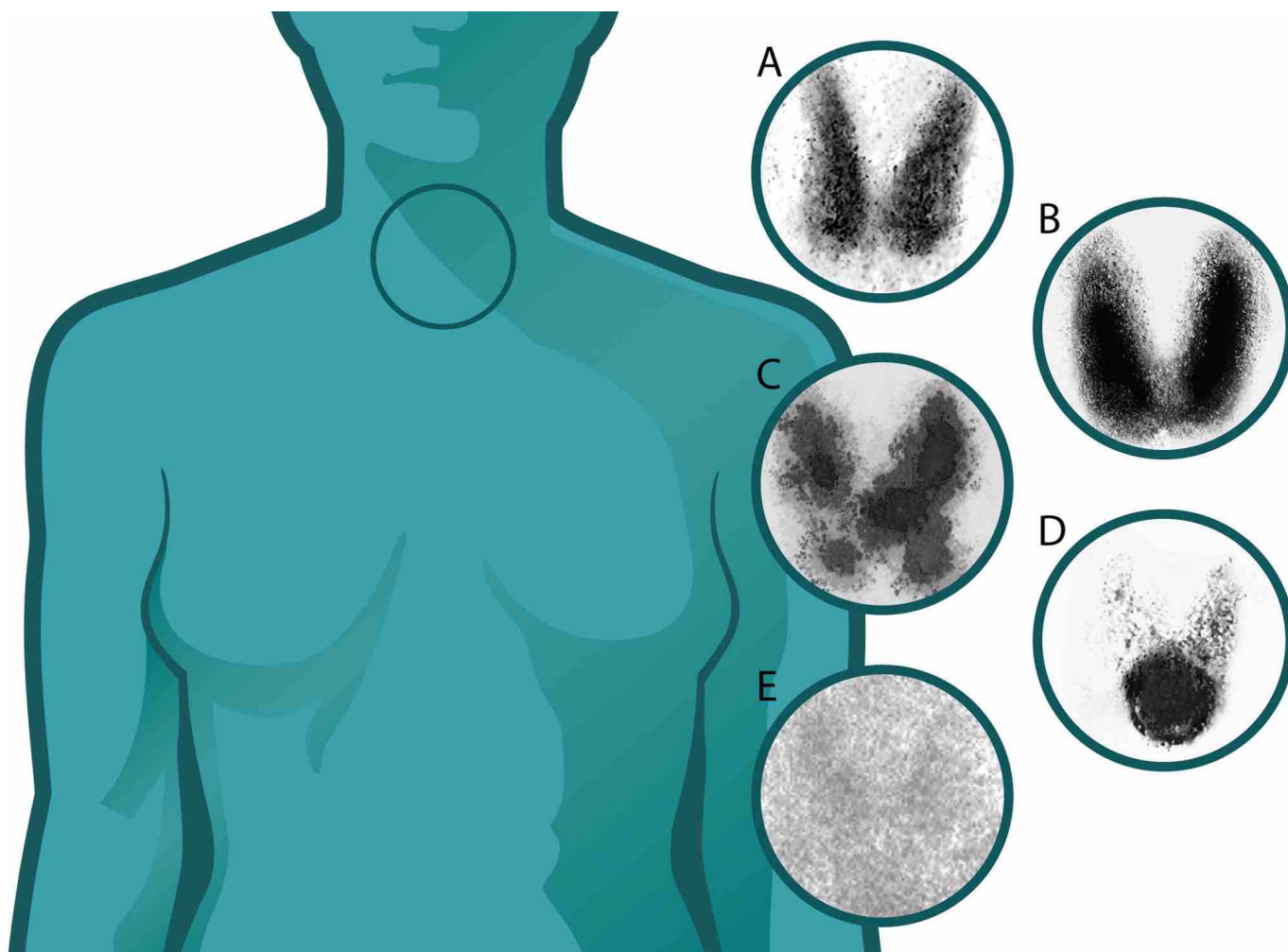
El tiroides [fabrica la hormona tiroidea a partir del yodo](#) que capta de la sangre. El tratamiento con yodo radiactivo aprovecha esta característica.

Se administra una cápsula de yodo radiactivo por vía oral. En cuanto este yodo llega a la sangre, el tiroides lo capta rápidamente y lo acumula en su interior como si fuera yodo normal. Como se trata de yodo radiactivo, esta pequeña radiación concentrada en un sólo órgano, lo irá destruyendo poco a poco.

## ¿Para qué se utiliza?

Si necesitas un especialista en endocrinología, te puedo ayudar a través de [videoconsulta en directo](#) o de [mensajería privada](#).

- **Gammagrafía tiroidea:** Aprovechamos que el tiroides capta yodo radiactivo para obtener una imagen de él. Se utiliza I123 a dosis muy bajas que ni destruye el tiroides ni precisa medidas de precaución contra la radiación.
- **Hipertiroidismo:** Se utiliza el I131 para destruir el tejido tiroideo que funciona demasiado. Es útil en el tratamiento tanto de los nódulos tóxicos como del hipertiroidismo por enfermedad de Graves. En ocasiones se necesita más de una dosis para conseguir controlar el exceso de hormonas.
- **Bocio:** Se utiliza I131 para reducir el tamaño del tiroides si es demasiado grande y provoca problemas.
- **Cáncer de tiroides.** Se utilizan grandes dosis de I131 después de la intervención quirúrgica para destruir las pequeñas células microscópicas que puedan haber quedado.



Diferentes patrones de captación del yodo radiactivo en la gammagrafía

## ¿Quién debe evitar el tratamiento?

Por cuestiones de seguridad, hay determinadas personas que deben evitar el tratamiento con yodo radiactivo.

- Embarazadas o lactantes, o mujeres que planean un embarazo en los próximos 6 meses
- Personas que no puedan seguir las precauciones de seguridad para la radiación
- Niños pequeños que no hayan probado otras opciones de tratamiento antes.
- Algunas personas con oftalmopatía de Graves (oftalmopatía tiroidea) por riesgo de que empeore.

## ¿Puedo recibir el tratamiento si soy alérgico al pescado, marisco o contrastes yodados?

Sí, esta pequeña cantidad de yodo no produce ninguna reacción alérgica. En cualquier caso, debes comentarlo siempre con tu médico.

## ¿Como prepararme?

### Fármacos

- Los fármacos **anti-tiroideos deben suspenderse de 5 a 7 días antes** de la administración del yodo. Estos fármacos evitan que el tiroides pueda captar yodo, por lo que anularían el efecto del tratamiento. Los fármacos antitiroideos comercializados en España son el tiroril® y el neotomizol®.
- Los fármacos **betabloqueantes NO deben suspenderse** si tu médico te los ha recomendado. Estos fármacos sirven para evitar los efectos de las hormonas tiroideas sobre el corazón y otros tejidos, por lo que alivian los síntomas pero no interfieren con el yodo. Existen múltiples comercializados en España, lo más frecuentes administrados para el hipertiroidismo son Atenolol y el propranolol.

### Dieta

Se debe **evitar el exceso de yodo la semana previa al tratamiento**, ya que si saturamos el tiroides de yodo, no será capaz de captar el yodo radiactivo.

Se debe evitar:

- Sal yodada
- Algas marinas

- Mariscos
- Lácteos
- Suplementos nutricionales y complejos multivitamínicos con yodo.

## Medidas de seguridad después del tratamiento

Los días posteriores a la administración del yodo, **parte de la radiación permanece en tu cuerpo y se irá liberando poco a poco**. La premisa más importante, es que la cantidad de radiación disminuye mucho con la distancia.

Estas son las principales **precauciones a tomar como mínimo los 3 días posteriores al tratamiento**:

- Duerme en una cama separada (mínimo 2 metros) de otros adultos
- Evita cualquier contacto con embarazadas y niños a menos de 2 metros
- Evita pasar periodos prolongados en lugares públicos o transporte colectivo (ya sea transporte público o coche compartido con otro adulto)
- No te quedes en un hotel u hostel tras el tratamiento.
- El tiempo estimado para reincorporarte al trabajo será de aproximadamente 5 días.
- NO compartas utensilios ni toallas con otros.
- Evita cocinar para otros.
- Orina sentado/a y haz correr el agua 2-3 veces tras orinar o defecar.
- En caso de dosis altas para el tratamiento del cáncer de tiroides, puede ser necesario el aislamiento durante 24-48h en una habitación especial plomada.

\* Hay que tener en cuenta que la cantidad de radiación depende de la dosis de yodo administrada y por tanto, estas medidas de protección pueden ser necesarias durante más tiempo. Tu equipo de medicina nuclear te informará con más detalle.

## ¿Cuáles son los efectos secundarios?

### A corto plazo

En general se trata de un tratamiento muy seguro y prácticamente inocuo.

En ocasiones puede aparecer **dolor leve** en la zona del tiroides o en las parótidas que se trata con analgésicos habituales.

El efecto secundario más frecuente es el [hipotiroidismo](#), que puede aparecer **entre las 6 semanas y los 6 meses tras el tratamiento**. Al destruir el tiroides, este ya no será capaz de producir hormonas y será necesario tomar un tratamiento hormonal sustitutivo con tiroxina.

## A largo plazo

El riesgo de efectos secundarios **se relaciona con la dosis de yodo administrada, por lo que es mayor para los pacientes que reciben yodo radiactivo como tratamiento del cáncer de tiroides**. Sin embargo, no tenemos evidencia de que estos efectos secundarios aparezcan con las dosis utilizadas en le hipertiroidismo (de 10 a 100 veces menores que en el cáncer).

Existe un aumento del riesgo de cáncer, sobre todo tumores de mama, digestivos y leucemia.

En cuanto a la fertilidad de la mujer, se ha observado que disminuyen de forma temporal algunos parámetros analíticos relacionados (hormona antimulleriana). Sin embargo, no hay evidencia de que esto provoque infertilidad.

Respecto a los hombres, algunos pueden presentar disminución del número de espermatozoides de forma temporal, durante un periodo aproximado de 2 años. En pacientes con cáncer de tiroides que necesitan varias dosis de yodo radiactivo, una opción que se suele plantear es la criopresevación de esperma.

## Más información

- [Hipertiroidismo](#)
- [Cáncer de tiroides](#)