



273 - NÓDULO TIROIDEO PRETÓXICO TRATADO CON ABLACIÓN POR RADIOFRECUENCIA COMO ALTERNATIVA TERAPÉUTICA. PRESENTACIÓN DE UN CASO

A.M. Rivas Montenegro, L. González Fernández, D. Muñoz Moreno, R.J. Añez Ramos, N. Brox Torrecilla, M. Miguélez González, I. Losada Gata, A. García Piorno, A. López Guerra y O. González Albarrán

Endocrinología y Nutrición. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Introducción: El tratamiento de elección de los nódulos tiroideos (NT) hiperfuncionantes es el radioyodo en una gran parte de los pacientes. Se prefiere cirugía en caso de síntomas compresivos, sospecha de malignidad o necesidad de un rápido control del hipertiroidismo. No obstante existen casos en los que ninguna de estas dos opciones terapéuticas son válidas. Por ejemplo, pacientes con adenoma tóxico compresivo y elevado riesgo quirúrgico, en los que el radioyodo no asegura una respuesta morfológica pero tampoco resulta asumible el riesgo de la cirugía. En este contexto, técnicas mínimamente invasivas de ablación tiroidea pueden ser útiles. Una de ellas es la ablación percutánea por radiofrecuencia (RFA).

Caso clínico: Mujer de 22 años con antecedentes de ERC en espera de trasplante renal y epilepsia, es remitida a nuestro servicio para valoración de hipertiroidismo subclínico detectado en varias analíticas y de NT en ecografía. La paciente relataba síntomas compresivos pero no clínica sugerente de hiperfunción tiroidea. En la ecografía se observaba un NT en lóbulo derecho de 35 mm sólido-quístico, con márgenes bien definidos y calcificaciones. Se completó el estudio con PAAF del NT con resultados de benignidad, autoinmunidad tiroidea negativa y gammagrafía compatible con adenoma tiroideo hiperfuncionante. Teniendo en cuenta las características clínicas y comorbilidades de la paciente, se decidió tratamiento del NT mediante RFA. En el seguimiento al mes la paciente negaba clínica compresivas y a los 6 meses mostró una reducción del volumen inicial del 80% y hormonas tiroideas normales.

Discusión: La RFA es un procedimiento eficaz y simple para ablaciones de NT, controlando los síntomas compresivos y disminuyendo la hiperfunción tiroidea. En centros experimentados la RFA puede ser una alternativa frente a tratamientos convencionales de NT, incluyendo los adenomas tóxicos. Esto es particularmente interesante en pacientes en los que tanto la cirugía como el radioyodo están contraindicados o son ineficaces.