



376 - HEMATOMA TIROIDEO TRAS ABLACIÓN POR RADIOFRECUENCIA DE NÓDULO TIROIDEO BENIGNO

M.Z. Montero Benítez¹, P. González Lázaro¹, A. Moreno Tirado¹, P. Jiménez Torrecilla¹, J.A. Mascuñán Calle¹, F. del Val Zaballo¹, C. Contreas Pascual², Á. Lomas Meneses¹, F.J. Gómez Alfonso¹ e I. Gómez García¹

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital General La Mancha Centro. Alcázar de San Juan. ²Endocrinología y Nutrición. Hospital Santa Bárbara. Soria.

Resumen

Introducción: Los nódulos tiroideos benignos son comunes, la mayoría cursan asintomáticos, pero un porcentaje puede crecer y producir síntomas compresivos, siendo la cirugía el tratamiento estándar. La ablación por radiofrecuencia (RFA) ha emergido como tratamiento alternativo mínimamente invasivo con resultados alentadores y una baja tasa de complicaciones. Los efectos adversos más frecuentes son el dolor en el cuello anterior y el cambio transitorio en la voz.

Caso clínico: Mujer de 48 años en seguimiento por bocio multinodular con nódulo dominante de 4 cm en lóbulo tiroideo izquierdo. Debido al tamaño y la sintomatología se remite a RFA del nódulo dominante tras descartar malignidad por PAAF. En el periodo post y peri-procedimiento refirió dolor en cuello anterior, disfonía progresiva y disfagia, por lo que se solicitó TC cervical donde se observó edema del nódulo tratado con hematoma subyacente que condiciona desplazamiento traqueal. Fue valorada por otorrinolaringología con diagnóstico de parálisis de cuerda vocal izquierda. Se inició tratamiento con corticoides a dosis de 1 mg/kg/d y analgesia, con mejoría progresiva hasta conseguir tolerancia oral sin incidencias. A la semana se realiza control radiológico con TC donde se observa estabilización del hematoma, por lo que es alta hospitalaria con pauta descendente de corticoides. En revisiones posteriores en la consulta la paciente refiere mejoría del dolor, y en la ecografía tiroidea a los dos meses de la RFA se objetiva discreta disminución del tamaño del nódulo.

Discusión: En los últimos años la RFA se ha reportado como un método seguro y efectivo para el tratamiento de pacientes con nódulos tiroideos benignos sintomáticos. Puede considerarse como una alternativa para pacientes que no son aptos o no desean recibir tratamiento quirúrgico. El desarrollo de hematoma y parálisis de cuerda vocal son complicaciones poco frecuentes pero descritas en la literatura, por ello se debe vigilar estrechamente su aparición.