



## 96 - NÓDULOS TIROIDEOS BENIGNOS SINTOMÁTICOS: ¿RADIOFRECUENCIA O CIRUGÍA? RESULTADOS DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Á.M. Chávez Villegas<sup>1</sup>, M. Díez Román<sup>2</sup>, M. León Sanz<sup>1</sup>, M.R. Calero García<sup>2</sup> e I. Mattei<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid. <sup>2</sup>Servicio de Radiología, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

### Resumen

**Introducción:** Los nódulos tiroideos benignos (NTB) tienen una prevalencia elevada en la práctica médica, 40-67% según las últimas revisiones de la SEEN. Aunque el seguimiento es la mejor alternativa ante ausencia de síntomas, existen opciones terapéuticas novedosas, mínimamente invasivas y eficaces cuando está indicado, entre las cuales destaca la ablación por radiofrecuencia (ARF).

**Métodos:** Análisis de 15 pacientes sometidos a ARF por NTB (confirmados tras 2 PAAF benignas), que asociaban síntomas o preocupaciones estéticas. El grupo control fue de 15 pacientes sometidos a tiroidectomía total (TET) por síntomas de NTB. Los tratados con ARF mantuvieron seguimiento para evaluar síntomas, reducción del volumen y evaluar función tiroidea (FT) tras 1, 3 y 6 meses. Se comparó entre ambos grupos la FT basal y post tratamiento y las complicaciones asociadas.

**Resultados:** De los pacientes tratados con ARF, el 26,67% presentaban síntomas locales y el 33,3% preocupaciones estéticas, con un volumen promedio de los NTB de  $16,29 \pm 7,27 \text{ cm}^3$ . Tras la ARF la reducción de volumen fue del  $43,22 \pm 17,4\%$  el 1º mes,  $61 \pm 17,67\%$  en el 3º mes y un  $63 \pm 14,8\%$  a los 6 meses, siendo más significativa los primeros 3 meses. Respecto a las complicaciones, no hubo alteraciones de la FT postratamiento en pacientes sometidos a ARF, siendo lógicamente el hipotiroidismo la condición tras TET. Tras ARF se registró 1 única complicación mayor: hipomotilidad de una cuerda vocal derecha transitoria con recuperación tras corticoterapia, mientras que en el grupo de TET, todos los pacientes presentaron alguna complicación: a destacar hipoparatiroidismo transitorio (26,67%) y lesión permanente del nervio laríngeo recurrente (20%).

**Conclusiones:** La ARF es un tratamiento seguro, poco invasivo y eficaz. Ofrece menor tasa de complicaciones sin precisar de tratamiento sustitutivo de por vida. Se recomienda en pacientes con NTB sintomáticos, además de pacientes con contraindicaciones quirúrgicas.