



48 - REDUCCIÓN VOLUMÉTRICA DE NÓDULOS TIROIDEOS MEDIANTE ABLACIÓN POR RADIOFRECUENCIA (PÓSTER PRESENTADO)

S. Lanes Iglesias, J. Ares Blanco, R. Rodríguez Escobedo, F. García Urruzola, C. Alonso Felgueroso, P. Pujante Alarcón, L. Manjón Miguélez, E. Delgado Álvarez, C. Sánchez Ragnarsson y E.L. Menéndez Torre

Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo.

Resumen

Introducción: La ablación percutánea mediante radiofrecuencia es una opción terapéutica cada vez más utilizada en el tratamiento de patología tiroidea benigna. Nuestro objetivo es conocer su eficacia en la reducción de volumen de los nódulos tiroideos.

Métodos: Se revisaron los pacientes con nódulos tiroideos, benignos y normofuncionantes, tratados con esta técnica entre 2016 y 2018 en nuestro hospital, a los cuales se les realizaron controles ecográficos periódicos posteriores.

Resultados: Se recogieron datos de 52 pacientes (84,6% mujeres), con edad media de 52 años (26-77). El 73% de los nódulos eran sólidos (38) y el 27% (14), sólido-quísticos. Para comparar la evolución volumétrica, se escogieron los nódulos a los que se les realizó, al menos, un control ecográfico a los 6-9 meses y otro a partir de los 12 meses, quedando una muestra de 26 individuos. La media del volumen previo a la RF fue de $23,7 \pm 17,4$ cc (sólidos 20,11; mixtos 35,63); a los 6-9 meses, $10,14 \pm 9,29$ cc, sin encontrarse diferencia significativa con la media del volumen tras 12 meses ($11,43 \pm 11,35$). Es decir, la reducción media a los 6-9 meses fue de 54,11% y a los 12 meses de 54,80%. La diferencia de medias volumétricas entre nódulos sólidos y mixtos no fue significativa, al disponer sólo de 6 muestras con ecoestructura mixta. La reducción de volumen fue mayor en aquellos nódulos que inicialmente presentaban un volumen < 20 cc (59,6% frente a 47,2% en los nódulos > 20 cc). La TSH media inicial fue 1,75 y 12 meses tras la RF, 2,83.

Conclusiones: La ablación por radiofrecuencia de nódulos tiroideos logra una reducción media del volumen en torno al 55%, siendo algo mayor este porcentaje en los nódulos de menor tamaño. No produce alteración de la función tiroidea. No podemos afirmar diferencia de respuesta en función de la ecoestructura nodular.