



Endocrinología y Nutrición



104 - TÉCNICAS MÍNIMAMENTE INVASIVAS NO QUIRÚRGICAS DE NÓDULOS TIROIDEOS BENIGNOS MAYORES DE 50 ML CON INTENCIÓN PALIATIVA. EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DEL TRATAMIENTO. EXPERIENCIA EN NUESTRO HOSPITAL

L. Florencio Ojeda, C. Arana Molina, M. Sevillano Jiménez, A. Torres Cuadro, C. García García y T. Martín Hernández

Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla. España.

Resumen

Introducción: Nuestro objetivo es evaluar la eficacia de la ablación por radiofrecuencia (RFA) y por microondas en nódulos tiroideos benignos mayores de 50 ml de volumen inicial.

Métodos: Estudio retrospectivo observacional, en el que incluimos 5 nódulos tiroideos benignos tratados 4 por RFA y 1 por microondas. Todos ellos incluidos por la existencia de elevado riesgo para tratamiento convencional y síntomas compresivos invalidantes. Calculamos el volumen inicial de los nódulos y el % de reducción de volumen a las 24-48 horas, al mes, 3 y 6 meses post-ablación. A su vez se evaluó sintomatología y calidad de vida previa y post-ablación mediante una escala analógica visual del 0 al 10. Se realizó un análisis de los datos con SPSSv17.

Resultados: Nuestra muestra está constituida por 4 mujeres y 1 hombre, con una edad media de $76,6 \pm 3,65$ años. El volumen medio inicial de los nódulos tratados fue de $121,77 \pm 71,3$ ml. Sólo fue necesaria una sesión de la técnica para cada nódulo. El volumen medio a las 24-48h fue de $136,5 \pm 101,09$ ml, con una reducción media de volumen de $-3,54 \pm 26,54\%$. El volumen medio al mes fue de $117,16 \pm 90,68$ ml, con una reducción media de volumen de $10 \pm 18,27\%$. El volumen medio a los 3 meses fue de $52,52 \pm 37,33$ ml, con una reducción media de volumen de $57,76 \pm 19,39\%$. El volumen medio a los 6 meses fue de $27,48 \pm 16,46$ ml, con una reducción media de volumen de $77,44 \pm 12,59\%$. Todos experimentaron una mejoría sintomática y en calidad de vida significativa. No se objetivaron efectos secundarios o complicaciones salvo dolor leve que cedió con analgesia habitual en uno de ellos.

Conclusiones: La RFA y la ablación por microondas parecen eficaces en la reducción del volumen de los nódulos mayores de 50 ml y en la mejoría sintomática de aquellos pacientes que no son candidatos a terapia convencional. Se necesitan más estudios a largo plazo para confirmar esta eficacia, ya que existen muy pocos estudios en la literatura que evalúen esta aplicación.