



109 - EVALUACIÓN DE EFICACIA Y SEGURIDAD DEL TRATAMIENTO MEDIANTE RADIOFRECUENCIA DE NÓDULOS TIROIDEOS BENIGNOS Y SINTOMÁTICOS TRAS SU IMPLANTACIÓN EN LA CARTERA DE SERVICIOS

J.Ll. Reverter Calatayud¹, R. Rodríguez-Iniesta², L. Castro Frías², B. Soldevila Madorell¹, N. Alonso Pedrol¹, M. Puig Domingo¹, E. Casademunt Gras¹ y F. Vázquez San Miguel¹

¹Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, Badalona. ²Radiología, Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, Badalona.

Resumen

Introducción: El tratamiento mediante radiofrecuencia (RF) es una alternativa a la cirugía en nódulos tiroideos sintomáticos con criterios ecográficos y citológicos de benignidad. En nuestro hospital se incorporó a la cartera de servicios en 2019.

Métodos: Adultos con nódulo tiroideo (NT) o bocio multinodular con nódulo dominante (BMN), con síntomas estéticos y/o compresivos, EU-TIRADS 2 o 3 y con 2 citologías Bethesda II, que voluntariamente decidieron el tratamiento por no desear cirugía o presentar comorbilidades graves. La RF se realizó bajo anestesia local, con aguja de 19 G y 1 cm de punta activa, con técnica de *moving-shot*. Se revisaron al mes y a los 3, 6, 12 meses y después anualmente. Se evaluó reducción de volumen (%) y síntomas (escala 0-10), función y autoinmunidad tiroideas y grado de satisfacción.

Resultados: Se incluyeron 100 casos (8 varones) consecutivos de 49 (18-82) años, 33 con NT. El diámetro mayor fue de 3,8 (1,2-6,1) cm con un volumen de 15,4 (1,2-60,8) mL. La duración del tratamiento fue de 8 (3-35) minutos. Tras un seguimiento de 22 (7-48) meses, la reducción promedio de volumen fue 56%, 63% y 65% a los 3, 6 y 12 meses, respectivamente. En 15 casos la reducción fue 50%. La graduación de síntomas pasó de 5,6 (4-8) a 0,8 (0-4). No hubo alteraciones de la función tiroidea ni aparición de autoinmunidad y la TSH se normalizó en 2/7 casos de NT/BMN pretóxico. Complicaciones leves 8 casos: 3 cuadros vasovagales, 3 hematomas peritiroideos y 2 disfonías transitorias. No hubo complicaciones graves. Todos refirieron un grado de satisfacción alto o muy alto.

Conclusiones: Los resultados obtenidos con la RF avalan su continuidad en la cartera de servicios del hospital. Se deberá valorar si se mantienen estos resultados en seguimiento a largo plazo.