



109 - ABLACIÓN POR MICROONDAS EN NÓDULOS TIROIDEOS BENIGNOS: RESULTADOS DE UN ESTUDIO PROSPECTIVO CON SEGUIMIENTO A 12 MESES

K.V. Villa Cocarito¹, F. Hanzu¹, A. Orois¹, M. Rodrigo², M. Squarcia³, C. Figueredo¹, K. Castillo¹, C. Santillan¹ y M. Porta¹

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínic de Barcelona. ²Servicio de Patología, Hospital Clínic de Barcelona. ³Servicio de Radiología, Hospital Clínic de Barcelona.

Resumen

Introducción: Los nódulos tiroideos benignos son una condición que puede causar síntomas compresivos y problemas estéticos. La ablación por microondas (AMO) se ha propuesto como una alternativa de tratamiento menos invasiva que la cirugía. Esta técnica dirige la energía de las microondas hacia el tejido nodular, logrando la destrucción selectiva del mismo, con mínima afectación del tejido circundante y menor riesgo de complicaciones comparado con la cirugía convencional.

Objetivos: Evaluar la reducción de volumen (VRR: $(V \text{ inicial} - V \text{ final})/V \text{ inicial} \times 100$) y la evolución de los síntomas de los nódulos tiroideos tratados con AMO. El éxito se definió como VRR superior al 50%.

Métodos: Estudio prospectivo. Se estudiaron 23 nódulos tiroideos eutiroideos, benignos (PAAF Bethesda 2 en dos ocasiones), edad de 63,40 años \pm 15,12 años, y el 85% mujeres. Fueron sólidos (59%) y mixto (41%), volumen medio pretratamiento fue de 27 mL \pm 19,43 mL, con síntomas, problemas estéticos o con aumento significativo de tamaño, sometidos a tratamiento con AMO guiado por ecografía, entre 2021 y 2023. Evaluación a los 1, 3, 6 y 12 meses tras la AMO.

Resultados: Se registró una mejoría del 100% de los pacientes tratados, con una remisión del 80% (18 pacientes) de los síntomas observados. Se observó una VRR superior al 50% a 1, 3, 6 y 12 meses en el 31,58%, 47,37%, 56,25% y 75% de los casos, respectivamente. Hubo 2 complicaciones: 1 tromboflebitis y 1 ruptura capsular, con resolución espontánea completa después de 3 meses.

Conclusiones: La AMO es eficaz para reducir el volumen de los nódulos y mejorar los síntomas asociados, con una baja incidencia de complicaciones y una rápida recuperación para los pacientes. Conseguimos una reducción exitosa (VRR > 50%) desde el primer control, alcanzando un 75% de éxito a los 12 meses; y el 100% de los pacientes experimentó mejoría sintomática.

Agradecemos a la Clínica de Tiroides y a los pacientes del Hospital Clínic de Barcelona su colaboración.