



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## 57 - VALORACIÓN RÁPIDA DEL NÓDULO TIROIDEO. UNA APROXIMACIÓN MULTIDISCIPLINAR

J. Gargallo<sup>a</sup>, M. Llaveró<sup>a</sup>, C. Perdomo<sup>a</sup>, M. García<sup>a</sup>, J. Larrache<sup>b</sup>, M.D. Lozano<sup>c</sup>, J. Echeveste<sup>c</sup>, J. Alcalde<sup>d</sup>, F. Regueira<sup>e</sup> y J.C. Galofré<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Departamento de Endocrinología y Nutrición; <sup>b</sup>Servicio de Radiología; <sup>c</sup>Servicio de Anatomía Patológica; <sup>d</sup>Departamento de Otorrinolaringología; <sup>e</sup>Departamento de Cirugía General. Clínica Universidad de Navarra. Pamplona. España.

### Resumen

**Introducción:** El manejo (diagnóstico y tratamiento) del nódulo tiroideo necesita el concurso de varios servicios, por lo que es un claro ejemplo de colaboración multidisciplinar. Frecuentemente este trabajo puede originar demoras innecesarias y generar preocupación y angustia en los pacientes.

**Métodos:** Desde hace 5 meses se ha establecido en nuestro Centro un programa piloto dos veces por semana de consulta rápida de nódulos tiroideos de alta resolución, según el siguiente esquema: 9:00-10:00: historia + TSH + ecografía + punción con aguja fina (PAAF); 13:30: comunicación de resultados. 16:00: interconsulta cirujano (si es necesario). Si se indica la cirugía puede ofrecerse en los siguientes 7 días. El programa logra coordinar el trabajo de todos los especialistas y dar el resultado diagnóstico y orientación terapéutica en 5 horas, disminuyendo considerablemente la ansiedad del paciente.

**Resultados:** Se evaluaron 61 sujetos (73,8% mujeres) con una edad media de 50,5 años. El 18% residían en la comunidad foral, 78,7% en otras comunidades españolas y 3,3% en el extranjero. El 86,9% presentaba un nódulo con componente sólido, con un tamaño medio del nódulo dominante de 23,4 mm y el 60,7% multinodularidad. Se realizó PAAF en el 73,8% siendo el resultado de categoría Bethesda I 6,6%; II: 55,7%; III: 4,9%; IV 4,9%; V: 1,6% y VI: 0%. Se recomendó llevar a cabo cirugía en el 27,9% de los casos (70,6% por tamaño > 4 cm y 29,4% por resultado citopatológico). La cirugía se llevó a cabo en nuestro Centro en el 58,8% de los casos: en el 60% dentro de la primera semana tras la consulta y en el 90% en menos de un mes.

**Conclusiones:** La adecuada coordinación multidisciplinar facilita una respuesta rápida y logra disponer de la información necesaria para establecer el tratamiento indicado en pocas horas. Este esfuerzo redunda en beneficio de la calidad asistencial y disminuye la preocupación e incertidumbre en los pacientes.