



117 - EVALUACIÓN DE EFICACIA, SEGURIDAD Y AHORRO DE COSTES DE LAS TÉCNICAS MÍNIMAMENTE INVASIVAS EN PATOLOGÍA NODULAR TIROIDEA BENIGNA

J.R. Romero Gómez¹, C. Guillén¹, F. Sánchez Blanco², R. Sánchez Ortega¹, C. Soriano López¹, A.M. Roldán Sánchez¹, M. Rodríguez Bedoya¹, E.M. Santacruz Cerdá¹, C. Navarro Hoyas¹ y B. López Muñoz¹

¹Endocrinología y Nutrición, Hospital General Universitario Dr. Balmis e Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante. ²Radiología, Hospital General Universitario Dr. Balmis, Alicante e Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante.

Resumen

Introducción: La cirugía tiroidea es la primera línea de tratamiento en la patología nodular benigna que cursa con molestias compresivas o alteraciones estéticas, sin embargo, en los últimos años han ganado terreno las técnicas mínimamente invasivas (MIT).

Métodos: Estudio observacional descriptivo retrospectivo de los casos a los que se ha realizado tratamiento mínimamente invasivo en patología nodular tiroidea desde el 2021 hasta el momento actual en el Hospital General Universitario Dr. Balmis de Alicante.

Objetivos: Evaluar la reducción de volumen nodular y los efectos secundarios de los casos en los que se ha realizado MIT. Comparar el coste económico de las MIT con la intervención quirúrgica indicada si no se hubiera realizado la técnica.

Resultados: 46 técnicas mínimamente invasivas (MIT), 78% en mujeres, principalmente nódulos en contexto de bocio multinodular (BMN) (50%). De inicio, 17 etanolizaciones (34%), 23 ablaciones térmicas con antena de microondas (46%), 5 radiofrecuencias (10%) y 1 embolización de arterias tiroideas (2%). Indicación principal compresiva (89%). La media de volumen inicial de los nódulos fue 22 ± 20 cc con una mediana de reducción de volumen a los 3 meses del 50% [13-92%], que se mantiene a los 6 meses (52% [14-97%]). En 2 casos consideró fracaso de la técnica con cirugía posterior. En 4 casos repetición de la MIT. Efectos adversos: 3 casos (9%) molestias locales a los 3 meses de la técnica, 1 quiste presentó sangrado durante la ablación (2,9%) y 1 caso presentó disfonía (2,9%). En nuestro centro, el coste de las MIT junto a la hemitiroidectomía y la tiroidectomía total que fueron realizadas fue 115.218,55 €. En comparación con la cirugía indicada teórica, el ahorro habría sido 69.925,96 € (tabla).

	Coste 1 técnica	Coste total
Etanolización	253,09 €	4.302,53 €

Radiofrecuencia	3.378,75 €	13.515 €
Microondas	3.878,75 €	89.211,25 €
Total		107.028,78 €
Hemitiroidectomía no complicada	3.518,53 €	116.111,49 €
Tiroidectomía total no complicada	4.671,24 €	46.712,4 €
Tiroidectomía total complicada sin estancia en UCI	11.160,11 €	22.320,22 €
Tiroidectomía total complicada con estancia en UCI	28.541,8 €	0 €
Total		185.144,11 €

Conclusiones: Las técnicas mínimamente invasivas en patología nodular tiroidea benigna son eficaces en la reducción de volumen, presentan menos efectos adversos que la cirugía y ahorran coste al sistema nacional de salud.