



## 91 - DESAPARICIÓN DE NÓDULOS TIROIDEOS: REPORTE DE UN CASO Y REVISIÓN DE LA EVIDENCIA

T. Serés Noriega<sup>1</sup> y A.J. Amor<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición, Centro Médico Milenium, Zaragoza. <sup>2</sup>Unidad de Diabetes, Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínic, Barcelona.

### Resumen

**Caso clínico:** Se presenta el caso de una mujer afroamericana de 24 años con presencia de una masa anterocervical descubierta al autoexplorarse. Aunque no experimentó síntomas compresivos, locales ni sistémicos, expresó preocupaciones estéticas. Los hallazgos ecográficos identificaron un nódulo tiroideo izquierdo único, predominantemente quístico y con septaciones y áreas sólidas excéntricas (EU-TIRADS 3), con un diámetro máximo de 22,9 mm, lo que justificaba una punción-aspiración con aguja fina (PAAF). Los marcadores inflamatorios séricos y el eje tiroideo no presentaron alteraciones. A pesar de las recomendaciones para una intervención diagnóstica y terapéutica, la paciente rechazó el procedimiento tras observar una reducción en la masa. Cuatro meses después, la ecografía de seguimiento reveló la reabsorción completa del componente quístico. Reporte de un caso clínico y revisión de la evidencia sobre la desaparición y/o reabsorción de los nódulos tiroideos. La reabsorción completa de los nódulos tiroideos es un fenómeno muy poco habitual, con una incidencia estimada de < 5%. No obstante, si se realiza una PAAF previamente, con su correspondiente drenaje y/u obliteración nodular, el porcentaje puede ascender hasta un 23,8%. Los estudios publicados son heterogéneos e incluyen nódulos de diferentes composiciones y tamaños, pareciendo la desaparición más probable en los de pequeño tamaño, contenido quístico y en contexto de tiroiditis.

**Discusión:** La reabsorción de los nódulos tiroideos es un hecho infrecuente. La estrategia de vigilancia activa debe plantearse en el pronóstico de esta patología, incidiendo en una atención individualizada y centrada en el paciente.

**Agradecimientos:** Agradecemos a la propia paciente el consentimiento para la divulgación anonimizada de sus datos clínicos.