



O-158 - PRECISIÓN DIAGNÓSTICA DE LA ECOGRAFÍA DEL NÓDULO TIROIDEO. CONCORDANCIA CON LA CITOLOGÍA PREOPERATORIA Y LA ANATOMÍA PATOLÓGICA DE LA PIEZA QUIRÚRGICA

Moral Duarte, Antonio; Vilanova, Magdalena; Rabal, Antonio; Pérez, José Ignacio; Clos, Montserrat; Trias, Manuel

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Objetivos: La ecografía tiroidea es la principal prueba diagnóstica para el estudio de los nódulos tiroideos (NT), permite determinar su riesgo de malignidad y la necesidad de realizar una punción aspiración con aguja fina (PAAF) de los nódulos sospechosos de malignidad. El objetivo de este estudio fue evaluar la precisión diagnóstica de las características ecográficas de malignidad (hipoecogenicidad, microcalcificaciones, ausencia de halo, márgenes irregulares, aumento de la vascularización y diámetro longitudinal > transversal) en comparación con la citología obtenida por PAAF y la histología de la pieza quirúrgica.

Métodos: Se revisaron los datos recogidos de forma prospectiva de los pacientes intervenidos de NT o bocio multinodular entre el 2006-2014, para evaluar si la presencia de características ecográficas sugestivas de malignidad mostraba diferencias significativas para malignidad del NT y evaluar la concordancia entre los hallazgos ecográficos con la PAAF y la anatomía patológica (AP). De cada característica ecográfica se evaluó: la sensibilidad, especificidad, el valor predictivo positivo, el valor predictivo negativo, la precisión, la prueba de chi cuadrado y la concordancia (coeficiente kappa).

Resultados: De los 429 pacientes estudiados, 375 tenían ecografía previa y 356 ecografía y PAAF. Los criterios ecográficos de malignidad que mostraron diferencias estadísticamente significativas y una débil concordancia con la AP fueron: la hipoecogenicidad (precisión diagnóstica del 65,29%), la presencia de microcalcificaciones (precisión del 65,3%) y el aumento de la vascularización (precisión del 60,2%). La hipoecogenicidad mostró una sensibilidad del 89,33%, el aumento de vascularización del 65% y el diámetro L > T del 62%. La especificidad de la presencia de microcalcificaciones fue del 82% y del 85% para la ausencia de halo. Los criterios ecográficos de: ausencia de halo, márgenes irregulares y diámetro longitudinal > transversal fueron informados por los radiólogos en menos del 10% de los casos. De los 356 pacientes que tenían ECO y PAAF, los criterios ecográficos de hipoecogenicidad, presencia de microcalcificaciones y márgenes irregulares se observan con mayor frecuencia en NT clasificados según su citología como malignos o sospechosos de malignidad (Bethesda V y VI).

Conclusiones: La hipoecogenicidad es el criterio ecográfico más sensible en la detección de malignidad. La presencia de microcalcificaciones y la ausencia de halo los criterios más específicos.

En general todas las características relacionadas con malignidad se muestran de forma creciente a medida que aumenta el grado de la Clasificación de Bethesda. La presencia de características ecográficas de malignidad en los NT si bien no permiten confirmar o descartar la malignidad, permite decidir la realización de la citología y pueden ayudar a la toma de decisiones terapéuticas en los casos de Bethesda intermedios (III y IV). Es necesario sistematizar el informe ecográfico de forma que incluya la presencia o ausencia de cada uno de los criterios.