



O-351 - PRECISIÓN DIAGNÓSTICA DE LA ECOGRAFÍA Y PUNCIÓN ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN EL ESTUDIO DEL NÓDULO TIROIDEO Y EL BOCIO MULTINODULAR

Rabal Fueyo, Antonio; Moral, Antonio; Pérez, José Ignacio; Clos, Montserrat; Trias, Manel

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Introducción: La ecografía y la citología obtenida mediante punción-aspiración por aguja fina (PAAF) forman parte del estudio básico del nódulo tiroideo y el bocio multinodular (BMN). Si bien no consiguen el diagnóstico en el 100% de los casos, son métodos coste efectivos que permiten indicar el tratamiento quirúrgico y su extensión. El propósito de este estudio fue evaluar la precisión de la ecografía asociada con la PAAF para predecir malignidad en la patología nodular tiroidea.

Métodos: Se revisaron los datos recogidos de manera prospectiva de pacientes intervenidos de tiroidectomía por nódulo o BMN entre los años 2006 y 2016. Las ecografías fueron clasificadas como sospechosas de malignidad si tenían dos o más de las siguientes características (hipoecogenicidad, calcificaciones, hipervascularización intranodular, márgenes irregulares y bordes mal definidos). Los resultados de la citología se estratificaron según la clasificación de Bethesda. Se estudiaron las diferencias entre el grupo de pacientes con diagnóstico de nódulo y el grupo de pacientes con BMN.

Resultados: Se incluyeron 417 pacientes. En el estudio anatomopatológico postoperatorio el 39,6% presentaron patología maligna. Un 32,7% de los pacientes que tenían una ECO no sospechosa y un 73,2% de los que la tenían sospechosa presentaron patología maligna. Entre los pacientes con nódulo y ECO sospechosa la tasa de malignidad llegó al 80,1%. En cuanto a la citología, el 100% de los pacientes Bethesda VI, el 87,5% de los V, el 62,5% de los IV, el 31,3% de los III y el 12% de los II presentaron patología maligna. La combinación de las 2 pruebas mostró un alto valor predictivo, especialmente útil en los casos de citología sospechosa Bethesda IV.

Conclusiones: La citología tiroidea presenta un alto valor predictivo de la presencia de tumor maligno. El valor predictivo de la ecografía es también elevado, principalmente en el estudio de los nódulos aislados. La combinación de las dos pruebas permite una elevada precisión diagnóstica y la realización de un tratamiento adecuado en la mayoría de los casos.