



## 94 - CAPACIDAD DISCRIMINATORIA DE BENIGNIDAD DE LA COMBINACIÓN DE TIRADS O DATOS ECOGRÁFICOS ESPECÍFICOS CON LAS NUEVAS SUBCATEGORÍAS CITOLÓGICAS DEL NÓDULO TIROIDEO INDETERMINADO

A. Paniagua Ruiz<sup>1</sup>, L. Bartolomé Hernández<sup>1</sup>, S. Gutiérrez Medina<sup>2</sup>, M. Durán Poveda<sup>3</sup>, A. García Muñoz-Najar<sup>3</sup>, L. Zaráin Obrador<sup>3</sup> y C. Vázquez Martínez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología. Fundación Jiménez Díaz. Madrid. <sup>2</sup>Endocrinología. Clínica Universitaria de Navarra. Madrid.

<sup>3</sup>Cirugía General y Digestivo. Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Madrid.

### Resumen

**Introducción:** Las subcategorías citológicas indeterminadas del nódulo tiroideo (atipia arquitectural, AA; atipia citológica AN; células oncocíticas, CO) combinadas con la presencia de determinados datos ecográficos aislados o con el score TIRADS presentan mayor capacidad discriminatoria de benignidad que las nuevas subcategorías citológicas por sí solas.

**Métodos:** Retrospectivo de todas las cirugías tiroideas (119) realizadas por nódulos Bethesda III/IV en hospital de 3<sup>er</sup> nivel (HURJC) de 01/2017 a 01/2022. Se excluyeron 8 pacientes por información incompleta. Evaluamos si las nuevas subcategorías citológicas y determinados datos ecográficos de los nódulos indeterminados se asocian a distintos riesgos de malignidad, en un modelo de regresión logística ajustado por posibles variables confusoras. A continuación analizamos el rendimiento diagnóstico de las subcategorías citológicas de modo aislado o asociado a los datos ecográficos mediante el análisis de p diagnósticas múltiples EPIDAT 3.1.

**Resultados:** El Bethesda mayoritario fue III (69%). El 72,1% de los nódulos fueron benignos. Entre malignos hubo gran proporción de ca papilar clásico (55%). Proporción citológica: AN/AA/CO 13,8/61,3/25% en benignos y 58,1/16,1/25,8% en malignos,  $p < 0,001$ . En el 1<sup>er</sup> modelo logit el riesgo de malignidad de AA fue 81% menor al resto de categorías (IC95%: 28-95); de AN 5,6 veces superior al resto (IC95%: 1,3-23,2); de TR 1-3 94% inferior a TR 4-5 (IC)95%: 73-98%) y se redujo un 5% por cada año de edad (IC95%: 1-9). El 2<sup>o</sup> modelo incluyó aspectos ecográficos concretos en lugar de TIRADS hallando que el riesgo de malignidad de AA es 77% inferior al resto (IC95%: 10-94%) y la de los nódulos sin microcalcificaciones es 88% inferior al resto (IC95%: 9-99). El rendimiento combinado (test positivo: TR 4-5 +AN vs. negativo: TR1-3 + AA) con S 94%, E 93%, VPP 89%, VPN 97%, obtuvo excelentes *likelihood* ratios (+ 14 y - 0,06).

**Conclusiones:** La nueva subclasificación citológica combinada con TIRADS tiene un alto VPN.