



65 - PREVALENCIA DE MALIGNIDAD EN LOS NÓDULOS BETHESDA III EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL (PÓSTER PRESENTADO)

L.M. Reyes Céspedes, R. Barahona San Millán, A. Aguilera Luque, L. Riera Pericot, J. Lago Garma, M.C. Vasquez Dongo, M. Recasens Sala y J. Biarnés Costa

Hospital Universitario Dr. Josep Trueta. Girona.

Resumen

Introducción y objetivos: El sistema Bethesda establece 6 categorías para clasificar los resultados de las citologías de nódulos tiroideos en función del riesgo de malignidad de cada una de ellas. La atipia de significado incierto o lesión folicular de significado incierto categoría 3 del sistema de Bethesda (BIII) tiene una prevalencia de malignidad variable en los distintos estudios (5-37%) y no existe un consenso sobre el manejo adecuado. Nuestro objetivo es determinar el porcentaje de malignidad de la categoría BIII en nuestro centro.

Métodos: Recogimos retrospectivamente las citologías BIII realizadas en nuestro centro entre los años 2015 y 2019, y los resultados de las biopsias en caso de haberse realizado tiroidectomía.

Resultados: Se realizaron 1.396 PAAF, de las cuales 40 fueron BIII (2,9%). El 65% eran mujeres, la edad media fue de 54 ± 15 años. Al 47,5% (19 de 40) se les repitió la PAAF; de éstas 5 (26,3%) tuvieron un resultado BIII de nuevo, 6 (31,6%) fueron BI, 6 (31,6%) BII, 1 (5%) BIV y 1 (5%) BV. Ninguna fue BVI. Entre las 21 PAAF que no se repitieron se operaron 16 (76,2%) siendo 4 de ellas malignas (25%). De las 19 PAAF que se repitieron se operaron 8 (42,1%) siendo malignas 3 (37,5%); de éstas 3 un paciente había sido BI, otro BIII, y otro BV en la repetición. En total se operaron 24 de 40 pacientes (60%), de los que resultaron malignos 7 (29,2%), que supone un 17,5% del total. Salvo un paciente que presentó tumor de potencial maligno incierto, el resto de pacientes presentaron carcinoma papilar variante clásica (85,7%). Se encontró un carcinoma incidental en 2 de las muestras histológicas, que no se tuvieron en cuenta en el porcentaje de malignidad.

Conclusiones: El porcentaje de malignidad de BIII de nuestro centro está dentro de lo descrito por las recomendaciones de Bethesda. Cada centro debería conocer su propio porcentaje de malignidad para determinar el manejo adecuado de este tipo de nódulos.