



## 61 - PREVALENCIA DE MALIGNIDAD EN NÓDULOS TIROIDEOS DETECTADOS EN EL EMBARAZO

M.D. Ollero García-Agulló<sup>1</sup>, M. Toni García<sup>1</sup>, E. Anda Apiñaniz<sup>2</sup>, J.P. Martínez de Esteban<sup>2</sup>, J. Pineda Arribas<sup>2</sup> y P. Munárriz Alcuaz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Sección de Endocrinología. Hospital García Orcoyen. Estella. <sup>2</sup>Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona.

### Resumen

**Introducción:** Se desconoce si el embarazo se asocia a una mayor incidencia de nódulo tiroideo y de cáncer de tiroides. El objetivo de este trabajo es describir las características y la frecuencia de malignidad de los nódulos tiroideos detectados mediante ecografía cervical en mujeres embarazadas.

**Métodos:** Estudio prospectivo observacional de 400 gestantes sin antecedentes personales de patología tiroidea. Se realizó ecografía tiroidea en el primer trimestre y determinación de tirotrópica (TSH), tiroxina libre (T4l) y anticuerpos anti peroxidasa y antitiroglobulina. Los nódulos tiroideos detectados se evaluaron siguiendo las recomendaciones habituales de práctica clínica, basadas en las guías de la Asociación Americana de Tiroides (ATA). El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS versión 20.

**Resultados:** Se detectaron nódulos en 115 gestantes (28,8%): 1 nódulo (n = 56), 2 nódulos (n = 27), ≥ 3 nódulos (n = 32). El tamaño del nódulo único/dominante era < 5 mm en el 44,8% (n = 55); 5-10 mm en el 33,9% (n = 39); y > 10 mm en el 18,3% (n = 21). Los nódulos eran palpables en 10 gestantes. La presencia de nódulos tiroideos se asoció a mayor edad (p = 0,008) y a cifras de TSH inferiores en los 3 trimestres (p < 0,001; p = 0,001 y p = 0,041 respectivamente). Los nódulos se describieron como sólidos (n = 23), mixtos (n = 29) y quísticos (n = 63). La clasificación ecográfica ATA 2015 del nódulo único/dominante fue: Benigno (n = 65); Muy baja sospecha (n = 25); Baja sospecha (n = 19); Sospecha intermedia (n = 4); Alta sospecha (n = 2). Se realizó estudio citológico en 13 mujeres con los siguientes resultados: Bethesda II (n = 9), Bethesda IV (n = 2) y Bethesda VI (n = 2). Se intervinieron quirúrgicamente 5 pacientes, siendo el resultado anatomopatológico definitivo compatible con carcinoma papilar de tiroides en 3 de ellas (2,6% de las gestantes con nódulos).

**Conclusiones:** La presencia de nódulos tiroideos es frecuente en gestantes, siendo la mayoría de ellos de escasa significación clínica (nódulos quísticos infracentimétricos). La frecuencia de malignidad en nuestra serie fue baja.