



Endocrinología y Nutrición



131 - PUNCIÓN-ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN EL DIAGNÓSTICO DEL CÁNCER MEDULAR DE TIROIDES: RENTABILIDAD EN UNA COHORTE DE PACIENTES

G. Ropero Luis^a, F.J. Sánchez Torralvo^b, M.R. Vallejo Mora^b, J. Abuín Fernández^b, V. Kishore Doulatram Gamgaram^b, M.S. González Romero^b, P. de Miguel Novoa^c, M.C. Almaraz Almaraz^b y J.A. Díaz Pérez^c

^aServicio de Medicina Interna; ^bServicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Regional Universitario de Málaga. España. ^cServicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Clínico San Carlos. Madrid. España.

Resumen

Introducción: El cáncer medular de tiroides (CMT) representa el 3-5% de las neoplasias tiroideas. El diagnóstico precoz mejora significativamente el pronóstico a largo plazo. Nuestro objetivo fue analizar la rentabilidad de la punción-aspiración con aguja fina (PAAF) de los nódulos tiroideos en el diagnóstico del CMT.

Métodos: Se recogieron retrospectivamente 49 casos de CMT entre 1989-2014 en los Hospitales Regional de Málaga (20) y Clínico San Carlos (29) que se habían sometido a PAAF previa al diagnóstico. Se realizó un análisis comparativo entre los pacientes con PAAF positiva para CMT y aquellos con PAAF negativa o no concluyente.

Resultados: La sensibilidad de la PAAF en nuestra muestra fue del 51% (25/49). En los pacientes con PAAF positiva la media de edad al diagnóstico fue 55,6 (18,2) años, por 49,2 (20) en el otro grupo ($p = NS$). La sensibilidad fue similar en ambos sexos, así como en casos esporádicos y familiares. No se encontraron diferencias significativas en el diámetro máximo del nódulo puncionado ni en los niveles basales de calcitonina. El 27% de los pacientes con PAAF positiva presentaban metástasis a distancia en el momento del diagnóstico, por ninguno en el otro grupo ($p = 0,01$). Seis meses tras la cirugía, los pacientes con PAAF positiva presentaban mayor tasa de progresión (24% por 4%) y menor tasa de respuesta completa (24% por 50%), así como niveles de calcitonina basal significativamente más elevados.

Conclusiones: La sensibilidad de la PAAF en nuestra muestra es similar a la descrita en la literatura (50-80%). Nuestros datos sugieren que la PAAF es más sensible en los pacientes con CMT avanzado, siendo en general poco rentable para confirmar el diagnóstico de sospecha.