



Radiología



0 - PUNCIÓN CON AGUJA FINA DEL NÓDULO TIROIDEO MEDIANTE ECOGRAFÍA Y RENDIMIENTO DIAGNÓSTICO: NUESTRA EXPERIENCIA EN LOS ÚLTIMOS 4 AÑOS

C. Vidal Cameán, J. González Ramírez, S. Guerrero Vázquez, A.M. Novo Amado, M. Fraga Sánchez y F.A. Maciñeira Bertrán de Lis

Hospital Universitario Lucus Augusti, Lugo, España.

Resumen

Objetivos: Revisión de las últimas 142 PAAF de nódulos tiroideos realizadas en nuestro servicio mediante ecografía en los últimos 4 años. Consideraciones sobre diagnóstico anatomopatológico y su correspondencia con las características ecográficas. Puesta en valor de la ecoPAAF como método diagnóstico seguro, fiable y eficiente.

Material y métodos: Un ecografista experto en PAAF punciona el nódulo usando un transductor de alta frecuencia y se envía la muestra al Servicio de Anatomía Patológica. Estudio retrospectivo de los resultados de las PAAF de tiroides de los últimos 4 años por el servicio de Radiodiagnóstico.

Resultados: De las 142 PAAF realizadas, en 113 se obtuvo muestra suficiente para establecer diagnóstico anatomopatológico (79,5%). De las muestras no satisfactorias se consiguió una PAAF diagnóstica por segundo intento en el 78%. Los resultados de las PAAF tuvieron como diagnóstico mayoritario BETHSDA tipo II (67%). De las 113 PAAF en las que se estableció diagnóstico anatomopatológico, 30 se operaron (26,5%) y filieron como tumor 10. El diagnóstico de la PAAF se confirmó en la pieza quirúrgica en el 85%. Los resultados histológicos de las cirugías fueron la mayoría hiperplasia nodular (26,5%). De las neoplasias el 70% tenían 2 o más datos ecográficos de malignidad. La población que requirió de esta técnica fueron mayormente mujeres > 60 años (41%).

Conclusiones: Podemos recomendar esta técnica para la obtención de una muestra anatomopatológica que servirá para la valoración de seguimiento o cirugía. Dado que trabajamos con signos observados por médicos clínicos y señales de benignidad/malignidad ecográfica, se hacen necesarios estándares comunes y pericia por parte de ambos profesionales, ya que las lesiones malignas son un pequeño porcentaje.