



O-019 - DIAGNÓSTICO DE METÁSTASIS GANGLIONAR EN EL CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES MEDIANTE CUANTIFICACIÓN DE mRNA PARA CITOQUERATINA CK19 EN COMPARACIÓN CON LAS TÉCNICAS MORFOLÓGICAS CONVENCIONALES

G. Franch Arcas¹, S. del Carmen¹, S. Gatiús Caldero², J.A. Baena Fustegueras², C. Iglesias Felip³, Ó. González López³, X. Matías Guiu² y E. de Álava Casado⁴
¹Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca. ²Hospital Universitari Arnau de Vilanova, Lleida. ³Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona. ⁴Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Objetivos: Evaluar la concordancia entre los resultados obtenidos mediante cuantificación de mRNA para la citoqueratina CK19 ("One-Step Amplification Assay", OSNA) y los estudios morfológicos convencionales (citología de improntas intraoperatoria y estudio diferido en parafina), para el diagnóstico de metástasis ganglionares en adenopatías extirpadas durante intervenciones quirúrgicas por carcinoma papilar de tiroides.

Métodos: Se estudian todas las adenopatías obtenidas de intervenciones quirúrgicas por carcinoma papilar de tiroides. Cada adenopatía se pesó y dividió en dos mitades. Se realizaron improntas de las superficies de sección de ambas mitades para estudio citológico mediante técnicas de tinción con hematoxilina + eosina e inmunohistoquímica para citoqueratina CK19 (CYT), siendo ésta la técnica habitual intraoperatoria en nuestro centro. Posteriormente, una mitad de cada adenopatía se utilizó para estudio mediante OSNA consumiéndose todo el tejido mediante esta técnica. Se consideraron los valores de corte utilizados en la técnica de ganglio centinela en cáncer de mama, siendo OSNA positivo cuando la técnica determinó más de 250 copias de mRNA por microlitro de suspensión de tejido. La otra mitad de cada adenopatía se incluyó en parafina y se realizó sección seriada completa para estudio mediante tinción con hematoxilina + eosina, cuyos resultados fueron considerados como estándar de referencia (PARAFIN). Se evaluó la concordancia entre las técnicas de OSNA, CYT y PARAFIN. Se compararon las sensibilidades de la técnica OSNA y CYT en referencia al diagnóstico definitivo mediante PARAFIN. Se calculó un tamaño de muestra para el estudio de 100 adenopatías con metástasis diagnosticadas mediante PARAFIN.

Resultados: Presentamos los resultados preliminares del estudio con 45 adenopatías positivas para PARAFIN, de un total de 164 adenopatías obtenidas de 23 intervenciones quirúrgicas por carcinoma papilar de tiroides. De las 52 adenopatías en las que la técnica OSNA fue positiva, 13 fueron negativas para CYT (25%) y 14 para PARAFIN (27%). El peso de las adenopatías que fueron positivas para OSNA y negativas para PARAFIN fue significativamente menor que cuando fueron concordantemente positivas para PARAFIN (111 ± 112 mg vs 332 ± 333 ; $p = 0,001$). De las 44 adenopatías con CYT positiva, 5 fueron negativas para OSNA (11%) y 4 para PARAFIN (9%). Las sensibilidades de OSNA y CYT respecto al diagnóstico con el estándar PARAFIN fueron de 84%

(71-94) y 89% (76-96) respectivamente, sin mostrar diferencias significativas ($p = 0,62$; prueba de McNemar). La "concordancia interevaluador" entre OSNA y CYT fue buena (índice Kappa de Cohen = 0,73).

Conclusiones: La evaluación mediante técnica de OSNA para el diagnóstico de metástasis ganglionares en el carcinoma papilar de tiroides proporciona resultados comparables a las técnicas morfológicas convencionales intraoperatorias mediante impronta celular. En el modelo de estudio, la localización de micrometástasis en una u otra mitad de la adenopatía procesada podría explicar en parte las discordancias entre las técnicas, en especial cuando el tamaño de la adenopatía es pequeño. Los valores de corte para definir la presencia de metástasis en adenopatías en el carcinoma papilar de tiroides mediante técnica OSNA deberían validarse.