



P-047 - CORRELACIÓN ENTRE LA BIOPSIA EXTEMPORÁNEA Y LA PAAF INTRAOPERATORIA EN CIRUGÍA TIROIDEA

Vaqué Alcázar, José Carlos; Fernández Palop, Isabel; Fernández Martínez, Cristina; Pallas Regueira, José Antonio; Alós Company, Rafael

Hospital de Sagunto, Puerto de Sagunto.

Resumen

Introducción: La biopsia extemporánea en cirugía tiroidea tiene un uso cada vez más limitado. Una punción aspiración con aguja fina (PAAF) puede ayudar a aumentar la precisión diagnóstica a la vez que disminuye el tiempo operatorio.

Objetivos: Evaluar la precisión diagnóstica de la PAAF intraoperatoria y compararla con la biopsia extemporánea en la cirugía tiroidea.

Métodos: Realizamos un estudio prospectivo en el que se obtuvo una PAAF intraoperatoria a todos los pacientes intervenidos de tiroides. La PAAF se realizó, tras tener expuesta la glándula, en el nódulo dominante o en un área al azar en los casos en los que no se detectó nódulo. La biopsia extemporánea se realizó en todos los casos con motivo del estudio. Comparamos los datos intraoperatorios con el diagnóstico anatomopatológico definitivo.

Resultados: Recogimos 458 pacientes intervenidos entre 2006 y 2015 (386 mujeres y 72 hombres con una edad mediana de 53) a los que se les practicó una PAAF intraoperatoria. Los resultados de la PAAF fueron: benigno: 55,8%; maligno: 4,5%; sospechoso: 5,9%; folicular: 28,8%; no diagnóstico: 4,9%. Los resultados de la extemporánea fueron: benigno: 69,5%; maligno: 4,7%; sospechoso: 1,8%; folicular: 3,5%; no diagnóstico: 3,5%. Los indicadores diagnósticos de la PAAF (exceptuando los casos foliculares) fueron: sensibilidad 81%, especificidad 94%, VPP: 67%, VPN 97%. Los indicadores diagnósticos de la extemporánea fueron: sensibilidad 64%, especificidad 98%, VPP: 78%, VPN 96%. Respecto a los casos de PAAF intraoperatoria con resultado folicular el 91,5% (129) fueron benignos y el 8,5% (12) fueron malignos, más en detalle solo 1,4% (2) de los casos fueron carcinomas foliculares y el 22% (31) adenomas foliculares, siendo el 50% (70) hiperplasias nodulares. De esos 8,5% solo la mitad, 4,25% (6) fueron detectados por la extemporánea. Con respecto a la PAAF intraoperatoria folicular; en la anatomía definitiva, el 91,5% de los casos fueron benignos, frente a sólo 12 casos malignos, de los cuales sólo la mitad fueron detectados en la biopsia extemporánea. Más en detalle, de las citologías intraoperatorias foliculares, el 50% fueron finalmente hiperplasias nodulares, y menos del 25% de las mismas fueron verdaderos tumores foliculares, 2 casos de carcinoma folicular (1,4%) y 31 adenomas foliculares (22,4%).

Conclusiones: La PAAF intraoperatoria tiene un VPN del 97%, similar a la extemporánea pero una sensibilidad mayor y debido a su coste y velocidad puede suponer una buena alternativa a la misma,

con una tasa mínima de falsos negativos. La citología folicular sigue representando un problema diagnóstico difícil de dilucidar, no sólo en cuanto al clásico problema de la detección de carcinomas, sino en cuanto al despistaje de patología claramente benigna como la hiperplasia nodular.