



## 61 - CORRELACIÓN ENTRE RESULTADOS CITOLÓGICOS Y SISTEMAS DE CLASIFICACIÓN ECOGRÁFICA PARA LA ESTRATIFICACIÓN DEL RIESGO DE MALIGNIDAD DE NÓDULOS TIROIDEOS: BTA/ATA/AACE

M. Sevillano<sup>a</sup>, V. Hernando<sup>a</sup>, L. Florencio<sup>a</sup>, A.J. Martínez<sup>b</sup>, R. Domínguez<sup>a</sup>, C. García<sup>a</sup>, A. Torres<sup>a</sup> y T. Martín<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla. España. <sup>b</sup>Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. España.

### Resumen

**Introducción:** Ante la aparición, en los últimos años, de nuevos sistemas de estratificación del riesgo de malignidad de los nódulos tiroideos de acuerdo a sus características ecográficas (guías BTA, ATA, AACE) surge la necesidad de validación de dichos sistemas enfrentándolos al estudio citológico y comparándolos entre ellos.

**Objetivos:** Determinar si existe adecuada correlación entre la categoría de riesgo asignada a los nódulos según dichas guías y los resultados citológicos tras PAAF.

**Métodos:** Estudio prospectivo, observacional. 235 nódulos estudiados con el mismo equipo por un profesional con formación y experiencia en ecografía tiroidea y PAAF ecoguiadas. Resultados citológicos expresados según clasificación Bethesda. Estudiamos concordancia entre resultados citológicos y categoría de riesgo asignada.

**Resultados:** 235 nódulos estudiados. Muestra: 72,3% mujer; 27,7% varón. Edad  $51,08 \pm 14,18$  años. Grupos realizados según sistema de clasificación y características ecográficas: BTA: Benigno: 158 nódulos (74,5%) citológicamente, 99,3% es II y 0,7% es VI. Probablemente benigno: 19 nódulos (8,96%) de los que 52,6% son II; 5,2% son III, 15,7% IV y el 26,3% VI. Indeterminado/sospechoso: 35 nódulos (16,5%) de los que el 80% fueron V-VI, 5% IV, 14% II. ATA: benigno/muy baja sospecha/baja sospecha: 170 nódulos (80,1%) de los que 100% fueron II. Riesgo intermedio: 20 nódulos (9,4%) de los que 10% fueron II, 5% III, 25% IV y 60% V-VI. Muy sospechoso: 22 nódulos (10,37%) de los cuales 100% fueron VI. AACE: Bajo riesgo: 166 nódulos (78,3%) de los que 100% fueron II; riesgo intermedio: 11 nódulos (5,1%) y alto riesgo: 35 nódulos (16,5%) de los que 2,8% fue II, 5,7% IV y 91,4% V-VI. Análisis de concordancia entre los sistemas de clasificación y los resultados citológicos, obtenidos mediante test chi-cuadrado, evidenciando asociación estadísticamente significativa en los 3 casos. Lo expresamos mediante coeficiente kappa (BTA = 0,70/ATA = 0,80/AACE = 0,86).

**Conclusiones:** Buena correlación entre los distintos sistemas de estratificación de riesgo de malignidad y los resultados citológicos, pudiendo ser considerados como herramientas válidas para mejorar la caracterización de los nódulos tiroideos y decidir cuáles deben estudiarse mediante PAAF, evitando procedimientos innecesarios.