



93 - ¿ES FIABLE LA CORRELACIÓN ECOGRÁFICA-CITOLÓGICA DE LOS NÓDULOS TIROIDEOS PARA LA DECISIÓN CLÍNICA DEL ENDOCRINÓLOGO?

G.L. Román Gómez¹, L.E. Lander Lobarinas¹, J.D. Martínez González¹, M. Pérez Pelayo¹ y P.A. Marucchi²

¹Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Severo Ochoa, Madrid. ²Grado en Medicina, Universidad Alfonso X el Sabio, Madrid.

Resumen

Introducción: Los nódulos tiroideos (NT) tienen una prevalencia elevada, aproximadamente 60%, y la incidencia de malignidad es un 10%, siendo por tanto un desafío en la práctica clínica. Dado el solapamiento entre hallazgos ecográficos de benignidad y malignidad, la PAAF es necesaria para un manejo óptimo del NT, evitando actuaciones innecesarias.

Métodos: Es un estudio retrospectivo, observacional, de 551 pacientes sometidos a tiroidectomía en el Hospital Universitario Severo Ochoa entre enero de 2017 hasta diciembre de 2022. Se usó Statgraphics® Centurion, versión 16.1.07. para correlacionar TI-RADS frente a Bethesda y teniendo como referencia la anatomía patológica de la pieza quirúrgica.

Resultados: Al correlacionar los hallazgos ecográficos con la AP de los NT TI-RADS 2 un 89,89% y un 77,64% de los TI-RADS 3 fueron benignos. Los TI-RADS 4 y 5 resultaron malignos en un 39,28% y 68,42% respectivamente. En la correlación de TI-RADS y Bethesda, un 22,97% de los NT TI-RADS 3 fueron Bethesda III, un 15,38% de los TI-RADS 4 fueron Bethesda V, por último, el 25% TI-RADS 5 fueron Bethesda V, y el 15% Bethesda VI. En cuanto a la correlación PAAF y AP el 77,94% de los Bethesda I, el 88,89% de Bethesda II, el 69,70% de Bethesda III, y el 66,67% de Bethesda IV eran benignos, mientras que el 88,00% de los Bethesda V y el 100% de Bethesda VI eran malignos. Estos hallazgos reflejan una correlación estadísticamente significativa entre ambos sistemas de clasificación, con un nivel de confianza del 95% ($p = 0,0001$).

Conclusiones: La clasificación ecográfica de los NT se correlaciona de manera significativa con los hallazgos de la citología tiroidea y a su vez con los hallazgos anatomopatológicos en la muestra analizada, por lo que debemos tomarlas en cuenta en la práctica clínica para poder tomar la decisión más adecuada, respecto a los pacientes que deben ser sometidos a tratamientos quirúrgicos de dichos NT.