



111 - RENDIMIENTO DIAGNÓSTICO DE LA ELASTOGRAFÍA *SHEAR WAVE* EN LA CARACTERIZACIÓN DEL RIESGO DE MALIGNIDAD DE LOS NÓDULOS TIROIDEOS

P. Puzigaca, C. Gallego Díaz, M.V. Cózar León y G. Martínez de Pinillos Gordillo

Unidad de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen de Valme, Sevilla.

Resumen

Objetivos: Evaluar el rendimiento de la elastografía cuantitativa *shear wave* en la caracterización del riesgo de malignidad de los nódulos tiroideos.

Métodos: Estudio prospectivo observacional que incluyó nódulos tiroideos a los que se realizó PAAF según criterios ACR-TIRADS y evaluación de la rigidez por elastografía *shear wave* en el mismo acto entre marzo 2022 y junio 2023. Se excluyeron nódulos mayoritariamente quísticos (> 75%) o con calcificaciones periféricas. Se practicó un análisis estadístico utilizando Jamovi para determinar el mejor punto de corte de la elastografía para la diferenciación de nódulos benignos y malignos.

Resultados: Se incluyeron 70 casos (22 hombres, 48 mujeres; $49,2 \pm 12,4$ años). 21 nódulos (30%) fueron finalmente malignos y 49 (70%) benignos. El valor medio de rigidez en elastografía fue de $50,5 \pm 50$ kPa para los nódulos malignos y $18,6 \pm 23,1$ kPa para los benignos ($p = 0,01$). Para el punto de corte de 20 kPa, tanto la sensibilidad como el valor predictivo positivo (VPP) fueron del 57,14%, mientras que la especificidad y el valor predictivo negativo (VPN) alcanzaron el 81,63%. El área bajo la curva ROC (AUC) fue de 0,697. Realizando un subanálisis con la exclusión de los casos que en los que existía sospecha de tiroiditis en el momento de la PAAF (elevación de Ac TPO; 17 casos excluidos), el rendimiento fue de: sensibilidad 64,71%, especificidad 88,89%, VPP 73,33%, VPN 84,21% y AUC 0,739.

Conclusiones: El rendimiento observado sugiere que la elastografía cuantitativa podría tener un papel útil en la evaluación de los nódulos tiroideos, aunque la alta variabilidad de rigidez observada tanto en los nódulos benignos como malignos aconsejarían su uso como una herramienta complementaria y no sustitutiva a los criterios clásicos de la escala de grises. Nuestra serie refleja que la presencia de tiroiditis contribuyó a un peor rendimiento de la técnica, ante lo que recomendamos mayor cautela en la interpretación de los resultados.