



63 - CATEGORÍA BETHESDA III Y IV, NUESTROS RESULTADOS

L. Isasa Rodríguez, L. Pérez García, M.Á. Antón Miguel, M.C. Fernández López, C.R. Fuentes Gómez, L. Garaizabal Azkue, N. González Cabrera, V. Arosa Carril, O. Pérez Alonso y G.F. Maldonado Castro

Hospital Universitario Araba. Vitoria-Gasteiz.

Resumen

Introducción: El manejo ante una punción con aguja fina (PAAF) con resultado atipia de significado incierto (Bethesda III) o sospechosa de neoplasia folicular (Bethesda IV), es un reto.

Métodos: Revisión de las características clínicas, ecográficas y anatomopatológicas (AP definitiva) de 37 PAAF con resultado Bethesda III/IV realizadas en nuestro servicio en 2016-2017.

Resultados: El 75,7% eran mujeres, edad media $62 \pm 13,5$ años. Analíticamente, el 83,4% era eutiroideo (8,1% hipertiroideo, 2,7% hipotiroideo). En el 37,8% se miró la autoinmunidad, fue positiva en un 50%. Ecográficamente, el 54,1% fueron nódulos derechos, el 83,8% tenía multinodularidad. El tamaño longitudinal fue $24,5 \pm 12,9$ mm. El 48,6% eran isoecoicos, 45,9% hipoecoicos y 5,4% hiperecoicos. El 78,4% sólidos, el 16,2% con microcalcificaciones, otro 16,2% macrocalcificaciones y 5,4% calcificación periférica parcial. Hubo un nódulo con márgenes irregulares, 2 nódulos fueron más altos que anchos y ninguno tenía adenopatías. La PAAF del 86,5% fue categoría III, 13,5% categoría IV. Se realizó BAG a un 59,4% de las III, siendo 57,9% benignas, 21,1% proliferación folicular y 21,1% posible carcinoma papilar (CP). A 5 se realizó una 2ª PAAF, siendo en dos nuevamente categoría III, uno benigna, uno sospechoso de malignidad y uno maligno. Fueron intervenidos 22 de los 37 pacientes (7 hemitiroidectomías), 46,9% de categoría III y 100% categoría IV. El resultado AP de las categoría III fue: 29,4% benignidad, 47,1% CP, 11,8% carcinoma folicular (CF) y 11,8% Hurtle (CH). En las categorías IV hubo 2 casos benignos, 1 CF, 1 CH y 1 medular.

Conclusiones: La cirugía se realizó en la 1/2 de las categorías III, siendo un 70,7% de los operados carcinomas. En el 60% de los pacientes intervenidos categoría IV la AP resultó maligna. En ausencia de marcadores de malignidad en categorías indeterminadas, el número de cirugías realizadas evitables (AP definitiva benigna) ha sido de un 31,8% de las categorías III y IV.