



38 - UTILIDAD DE LA ECOGRAFÍA TIROIDEA EN EL DIAGNÓSTICO DE LA ENFERMEDAD TIROIDEA AUTOINMUNE

P.L. Pablos Velasco, A. Macías Batista, C. Comí Díaz, P. Fuente Valerón, C. Acosta Calero, A. Kuzior y P. Fernández Trujillo-Comenge

Hospital Universitario Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: Estudiar la correlación entre los patrones ecográficos sugestivos de enfermedad tiroidea autoinmune (ETA) y la presencia de anticuerpos antitiroideos (AT).

Métodos: Estudio prospectivo observacional en una muestra de pacientes remitidos para descartar patología tiroidea (sospecha de bocio, molestias cervicales o disfagia) durante 2017. Variables: edad, sexo, peso, talla, medicación, TSH y AT. En la ecografía tiroidea (ET) se valoró tamaño tiroideo y patrones ecográficos sugestivos de tiroiditis: ecoestructura hipoecoica heterogénea, patrón en bolsa de canicas o “queso suizo”, tractos lineales, pseudonódulos, polilobulaciones. Criterios de exclusión: AP de ETA, cirugía tiroidea o radioterapia cervical, fármacos que actúen en el tiroides.

Resultados: Participaron 213 sujetos, edad media $50,8 \pm 7,1$ años, 74,8% mujeres, 76% eutiroideos, la TSH media de los pacientes con hipotiroidismo fue de $6,2 \pm 1,7$ MUI/ml. Se encontraron alteraciones ecográficas en el 27,3% de la muestra. La hipoecogenicidad fue el patrón ecográfico más frecuente. El valor predictivo positivo de la ET es del 79,7% y el valor predictivo negativo de la ET es del 87,1%. El índice de concordancia kappa entre estas dos variables, siendo los AAT el *gold estándar*, es de 0,66 con IC (95%) entre 0,55-0,76 y una $p < 0,001$. Finalmente, la sensibilidad y la especificidad de la prueba son del 76,6% y del 89,1%, respectivamente. El índice kappa no se modificó ni por la edad, el estatus ponderal, la existencia de diabetes, o el volumen tiroideo.

Conclusiones: La ET es una herramienta muy útil en el diagnóstico de la ETA. Existe una concordancia a entre las imágenes de ET y el marcador más utilizado en el diagnóstico de ETA. Esta asociación no se ve influenciada por el género, la edad, el estatus ponderal, la presencia de diabetes ni el volumen tiroideo. Esta concordancia haría innecesario la realización de AAT en muchos casos.

Proyecto de investigación patrocinado por el COMLP.