



36 - CORRELACIÓN ENTRE LA PAAF TIROIDEA CON RESULTADO INDETERMINADO Y LOS HALLAZGOS ANATOMOPATOLÓGICOS EN BIOPSIA TIROIDEA

P. Palomero Entrenas, M.Ch. Álvarez Martín, A. Pastor Alcaraz, Y. Suleiman Martos, L. Marín Martínez, G. Kyriakos, E. Hervás Abad, R. Cañas Angulo, E. Hernández Alonso y L.M. Ramirez Muñoz

Endocrinología y Nutrición. Hospital General Universitario Santa Lucía. Cartagena.

Resumen

Introducción: El estudio citológico de los nódulos tiroideos se estandariza según el sistema Bethesda, que permite clasificar las PAAF en seis categorías diagnósticas. La categoría Bethesda III incluye la lesión folicular indeterminada o atipia de significado incierto. El riesgo de malignidad se sitúa en torno al 10-30%.

Objetivos: El objetivo del estudio es valorar la presencia de malignidad o benignidad en la pieza quirúrgica de los pacientes intervenidos con diagnóstico citológico previo Bethesda III.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de 104 pacientes con PAAF tiroidea Bethesda III recogidos entre 2012 y 2018 en el Hospital Universitario Santa Lucía de Cartagena. Se recogieron a través de la historia clínica las variables: sexo, edad, función tiroidea y anatomía patológica. Los datos fueron analizados con el programa IBM SPSS.

Resultados: De los 104 pacientes, el 76% fueron mujeres y el 24% hombres. La edad media fue de 52,70 años \pm 15,96. El 64,4% presentaba normofunción tiroidea, un 22,1% hipofunción y un 1,9% mostraba hiperfunción tiroidea. De los 85 pacientes que se intervinieron quirúrgicamente, se confirmó benignidad en la pieza quirúrgica en un 59,6% y malignidad en un 22,1%.

Conclusiones: En nuestro estudio, la mayoría de los pacientes intervenidos con PAAF previa Bethesda III confirmó benignidad. Los resultados son acordes a los estudios publicados en la literatura.