



# Radiología



## CORRELACIÓN RADIOPATOLÓGICA DE LOS NÓDULOS TIROIDEOS SEGÚN LA CATEGORIZACIÓN TIRADS

A. Duque Taurá<sup>1</sup>, E. de Luis Pastor<sup>1</sup>, I. Garrido Morro<sup>1</sup> y A. Ferreiro Pérez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario HM Madrid Montepíncipe, Boadilla del Monte, España. <sup>2</sup>Hospital Universitario HM Madrid, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivos:** Identificar descriptores ecográficos que pueden considerarse como factores de riesgo para la malignidad de la lesión. Facilitar la comunicación entre clínicos y pacientes así como homogeneizar los informes ecográficos. Evaluar los sistemas de clasificación nodular publicados por las principales guías clínicas internacionales para el manejo del nódulo tiroideo, comparándolas entre ellas.

**Material y métodos:** Estudio epidemiológico observacional analítico retrospectivo. Variables: Evaluación de los datos estadísticos de los siguientes descriptores ecográficos: Ecogenicidad, composición, margen nodular, morfología, calcificaciones, halo, vascularización nodular. Categorización según las distintas clasificaciones nodulares analizadas: aplicación de las clasificaciones ecográficas (TIRADS, ATA y Coreana) a nuestros grupos muestrales.

**Resultados:** Se han definido cuatro descriptores ecográficos de riesgo por sus valores de sensibilidad, especificidad, y VPP que presentan mayor asociación con malignidad, y corresponden a ecogenicidad marcadamente disminuida, microcalcificaciones, borde microlobular o irregular y morfología no paralela. El descriptor ecográfico con mayor asociación con malignidad es la ecogenicidad marcadamente disminuida seguida del borde microlobular. A medida que se suman criterios ecográficos de sospecha aumenta el riesgo de malignidad. Los nódulos de composición esponjiforme, quísticos o parcialmente quísticos, sin otros criterios ecográficos de sospecha, se pueden considerar benignos. El alto porcentaje de resultados citológicos e histológicos benignos confirma la necesidad de un mejor sistema de discriminación nodular, que evite intervenciones quirúrgicas innecesarias. Todos los sistemas de clasificación nodular evaluados son adecuados para la discriminación nodular.

**Conclusiones:** En nuestro estudio se demostró nuestra hipótesis de trabajo ya que los sistemas de clasificación nodular evaluados permiten una adecuada discriminación entre nódulos tiroideos benignos y malignos, ponderando cuatro características de riesgo ecográfico de malignidad.