



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-087 - RIESGO DE MALIGNIDAD DE LOS NÓDULOS TIROIDEOS CATEGORÍAS III Y IV DE BETHESDA Y SUS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y ECOGRÁFICAS; EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL COMARCAL

Pascual Nadal, Juan José¹; Velayos García, Paula¹; Baeza Carrión, Ana¹; Garrido Benito, Beatriz¹; Romero Simó, Manuel²; Ripoll Martín, Roberto¹; Ots Gutiérrez, José Ramón¹; Oliver García, Israel¹

¹Hospital Marina Baixa, Villajoyosa; ²Hospital General Universitario, Alicante.

Resumen

Objetivos: Analizar la prevalencia y el riesgo de malignidad en los nódulos tiroideos (NT) de las categorías III y IV de la clasificación de Bethesda, y determinar su sensibilidad, especificidad y valores predictivos. Como objetivo secundario analizar la relación entre edad, sexo, características clínicas y ecográficas con ambas categorías y con la presencia de malignidad en los nódulos tiroideos.

Métodos: Estudio observacional analítico siguiendo un diseño de casos y controles retrospectivo incluyendo pacientes intervenidos de NT diagnosticados previamente con prueba de imagen y citología tras PAAF de Bethesda III o IV, con posterior estudio anatomopatológico. En el análisis estadístico se calcularon prevalencias, sensibilidad y especificidad, valores predictivos, estadístico p que fue aceptado si 0,05, odds ratio e intervalos de confianza al 95%.

Resultados: Se admitieron 129 pacientes intervenidos de tiroides entre los años 2016 y 2020, de los cuales 87 NT se clasificaron como Bethesda III y 42 como Bethesda IV. Se diagnosticaron 15 (17,2%) y 13 (31%) NT malignos en pacientes con citología Bethesda III y IV respectivamente. Comparando ambas categorías para diagnosticar malignidad se obtuvo una sensibilidad de 46,4%, una especificidad de 71,3%, un valor predictivo positivo de 31% y un valor predictivo negativo de 82,8%, con un área bajo la curva de 0,589 a favor de la categoría IV. Respecto a las características ecográficas, se objetivó hipervascularización en 25 (24,7%) nódulos benignos y en 17 (80,7%) malignos (p 0,05) con un OR 4,698 IC95%(1,943-11,35). Se objetivaron diferencias significativas en los nódulos Bethesda IV benignos con tamaño medio de 24,22 mm vs malignos con tamaño medio de 32,61mm (p 0,005), siendo los mayores de 30 mm más frecuentemente malignos, con 5 benignos y 9 malignos (p 0,005).

Conclusiones: 1. Ambas categorías de Bethesda sí predicen adecuadamente malignidad, aunque los valores predictivos y el área bajo la curva no aportaron diferencias significativas para el diagnóstico de malignidad entre ambas categorías. 2. Las características ecográficas claramente sospechosas de malignidad fueron la presencia de hipervascularización y un tamaño mayor de 3 cm. 3. Se sugiere que la combinación de los hallazgos ecográficos y la clasificación de Bethesda, podría ser de utilidad para el manejo del NT.