



www.elsevier.es/cirugia

P-064 - REVISIÓN DEL GRADO DE APLICACIÓN DE LA CLASIFICACIÓN BETHESDA 2007 Y CORRELACIÓN ANATOMOPATOLÓGICA ANTE PATOLOGÍA TIROIDEA INTERVENIDA EN NUESTRA UNIDAD

Oliver Guillén, José Ramón; Dobón Rascón, Miguel Ángel; del Campo Lavilla, María; Gascón Ferrer, Isabel; Talal El Abur, Issa; Casamayor Franco, María del Carmen; Miguelena Bobadilla, José María; González Penabad, Magín

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Revisar la implementación de la clasificación Bethesda 2007 en nuestro centro para las lesiones nodulares tiroideas remitidas para tratamiento quirúrgico y su correlación con los resultados anatomopatológicos definitivos.

Métodos: Criterio de inclusión: total de casos intervenidos por indicación de nódulo tiroideo, excluyendo los bocios multinodulares y los carcinomas tiroideos con metástasis ganglionar positiva con diagnóstico preoperatorio, durante el año 2014 en la Unidad de Cirugía General Endocrinológica de nuestro centro.

Resultados: Se obtiene un total de 111 pacientes. Mujeres 81,08%. Rangos de edad: 26-60 años 63%, > 61 años 31,5%. Tiroidectomía total: 68,47%, lobectomía tiroidea: 6,3%, lobectomía e istmectomía: 24,32%. Realización de 1 o más PAAF preoperatoria: 85,58%. Total de PAAF concluyentes: 74,59%. PAAF concluyentes ecoguiadas: 71,69%, no-ecoguiadas: 76,81%. Analizando únicamente la última PAAF previa a la cirugía, aplicación de la clasificación Bethesda 2007: 97,89%. Se registró porcentaje de cada categoría/porcentaje de malignidad: Categoría 1 o no diagnóstica (ND) (13,98%/23,07%), categoría 2 o benigna (47,31%/6,81%), categoría 3 o AUS/FLUS (4,30%/0%), categoría 4,1 Neoplasia folicular/Sospechosa de neoplasia folicular (NF/SNF) (22,58%/14,28%), categoría 4,2 Neoplasia folicular/Sospechosa de Neoplasia folicular variante de células de Hürthle (NF/SNFCH) (6,45%/33,33%), categoría 5 o lesión sospechosa de malignidad (SM) (4,30%/75%) y categoría 6 o de malignidad (1,08%/100%). Porcentajes de cada categoría/malignidad descritos y recomendados en la bibliografía: ND (25,6%/1-4%), benignidad (61,1%/0-3%), AUS/FLUS (6,7%/18,9%), NF/SNF (1,7%/15-30%), SM (2,0%/71%), malignidad (2,9%/98,3%).

Conclusiones: Existe una amplia implantación de la clasificación Bethesda 2007 en nuestro centro, próximo a la totalidad de los casos (97,89%) de los pacientes remitidos a tratamiento quirúrgico por nódulo tiroideo. De forma general las diferentes categorías Bethesda presentan un porcentaje y una correlación anatomopatológica en concordancia a los descritos en la literatura, salvo para la categoría 1 ND y 4 NF/SNFCH cuyos resultados en nuestro medio presentan mayor riesgo de malignidad.