



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-161 - EXACTITUD DIAGNÓSTICA DEL SISTEMA ECOGRÁFICO TIRADS EN PACIENTES INTERVENIDOS DE CIRUGÍA TIROIDEA

Ramos Muñoz, Francisco; Ocaña Wilhelmi, Luis Tomás; Ávila García, Natalia Soledad; Mansilla Díaz, Sebastián; de Luna Díaz, Resi

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Objetivos: Analizar la exactitud diagnóstica de la clasificación ecográfica TI-RADS (Thyroid Imaging Reporting and Data System) para determinar la malignidad del nódulo tiroideo (NT) en pacientes intervenidos de cirugía tiroidea en nuestra unidad de cirugía endocrina y metabólica.

Métodos: Estudio observacional prospectivo de pacientes con informe ecográfico preoperatorio basado en la clasificación TI-RADS intervenidos de cirugía tiroidea durante los 4 primeros años de implantación del sistema TIRADS en nuestro hospital (de 2015 hasta julio de 2018). Se determinó la asociación de los resultados histológicos finales con el informe preoperatorio del NT según la clasificación ecográfica TI-RADS mediante el cálculo de sensibilidad, especificidad y valores predictivos, así como el estudio descriptivo y analítico de la muestra.

Resultados: De los 177 pacientes analizados que cumplieron los criterios de inclusión, 59 pacientes (33,3%) fueron diagnosticados de cáncer de tiroides, y 118 (67,3%) de patología benigna. La mediana de edad fue de 55 años y el 82% fueron mujeres. El porcentaje de malignidad para los distintas TI-RADS fue del 0% para TI-TADS 1 y 2, 21,3% para TI-RADS 3, 47,4% para TI-RADS 4, y 85,7% para TIRADS 5. Esto supone una elevada sensibilidad y valor predictivo negativo a la hora de determinar la malignidad del nódulo tiroideo.

Conclusiones: La clasificación ecográfica TI-RADS es cada vez más usada y supone una buena herramienta para categorizar la malignidad del nódulo tiroideo, con elevada sensibilidad y valor predictivo negativo.