



P-098 - FACTORES PREDICTORES PREOPERATORIOS DE CÁNCER TIROIDEO EN NÓDULOS TIROIDEOS

García Cardo, Juan; Ceniza Pena, Daniel; García Rodríguez-Maimón, Claudia; Gutiérrez Fernández, Gonzalo; García Somacarrera, Elena; López Useros, Antonio; Castanedo Bezanilla, Sonia; Rodríguez Sanjuan, Juan Carlos

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.

Resumen

Introducción: La incidencia del cáncer de tiroides está aumentando. Los predictores preoperatorios pueden orientar a la necesidad y el tipo de cirugía precisas.

Objetivos: Identificar factores predictores que se asocien con mayor riesgo de cáncer tiroideo en la evaluación preoperatoria de los pacientes que presentan nódulos tiroideos.

Métodos: Se analizaron los pacientes intervenidos entre 2009 y 2022 por un nódulo tiroideo. Se realizó un análisis descriptivo con variables demográficas: edad y sexo, variables preoperatorias: resultado ecográfico (TIRADS), citología (Bethesda) y tamaño del nódulo sospechoso y variables posoperatorias: presencia o no de cáncer en la pieza quirúrgica. Se determinó además el valor predictivo positivo del estudio ecográfico y citológico para diagnosticar un cáncer y un análisis de los factores de riesgo relacionados con el tumor.

Resultados: Se analizaron 718 pacientes intervenidos entre 2009 y 2022, un 77,99% mujeres y con una mediana de edad de 51 años. Se encontraron 130 tumores (18,11%). El valor predictivo positivo de la citología para un resultado sospechoso de tumor (Bethesda IV) fue del 23% y de la ecografía (TIRADS 3, 4 y 5) de 13,9%, 40% y 57,1% respectivamente. Un mayor tamaño del nódulo se relacionó inversamente con la posibilidad de ser un cáncer ($p < 0,001$), tanto en el análisis global como en el subgrupo sospechoso (Bethesda IV). El sexo masculino se relacionó con un mayor diagnóstico de cáncer ($p < 0,003$). No se encontraron diferencias en cuanto a la edad.

Conclusiones: En nuestra serie, la ecografía y la citología no presentaron un alto valor predictivo positivo en el diagnóstico de cáncer de tiroides. El menor tamaño y el sexo masculino se relacionaron con un diagnóstico de cáncer de tiroides.