



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## 97 - BETHESDA III, UN RESULTADO CONFLICTIVO

J.D. Barranco Ochoa<sup>1</sup>, A. Segarra Balao<sup>1</sup>, E. Vázquez González<sup>2</sup>, C. Gutiérrez Alcántara<sup>1</sup> y M.D. Martín Salvago<sup>2</sup>

<sup>1</sup>UGC Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario de Jaén. <sup>2</sup>UGC Anatomía Patológica. Complejo Hospitalario de Jaén.

### Resumen

**Introducción:** El Bethesda III en una PAAF de tiroides, es un riesgo medio de malignidad (5-15%), siendo el resultado más conflictivo. Puede repetirse la PAAF, hacer seguimiento ecográfico o decidir cirugía.

**Objetivos:** Describir resultados durante seguimiento a 5 años de los nódulos con PAAF de Bethesda III de nuestro centro y ver: Proporción de pacientes con 2ª PAAF y sus resultados. Proporción de pacientes que acabaron en cirugía. Riesgo de malignidad en nuestra serie.

**Métodos:** Se seleccionaron todos los pacientes con Bethesda III en la PAAF en nuestro centro de 2016 y 2017 con datos de seguimiento a 5 años. Registrando la función tiroidea, características ecográficas (TIRADS y ATA), tamaño del nódulo, crecimiento o no, si se realizó 2ª PAAF y su resultado, si se decidió seguimiento o acabó en cirugía, y en este caso el resultado patológico de la pieza quirúrgica (AP).

**Resultados:** 40 pacientes. 36 mujeres (85%) de edad 61,65 años de media. 4 con hipotiroidismo y 5 con hipertiroidismo subclínico. El diámetro máximo medio fue de 2,74 cm (0,98-6,4). En ATA: 14 sospecha intermedia y 16 baja sospecha. Solo 2 alta sospecha. En TIRADS: La mayoría TIRADS 3 (N = 16) o 4 (N = 14), solo 2 TIRADS 5. En 10 casos (25%) con seguimiento se detectó crecimiento. En 21 casos (52,5%) se repitió una segunda PAAF siendo Bethesda III 16 veces (76%), benigna en 4 casos y maligna en 1. 17 casos (42,5%) acabaron en cirugía, 4 de los cuales tuvieron una AP maligna (10%). De ellos 2 eran TIRADS 5 o alta sospecha en la ATA. Ninguna característica ecográfica, categoría (TIRADS/ATA) o tamaño se relacionó con repetir PAAF o acabar en cirugía. Solo se relacionó el crecimiento.

**Conclusiones:** En el 52,5% de los pacientes se repitió la PAAF, en más de las dos terceras partes la segunda PAAF no cambió. Más del 40% de los casos con Bethesda III en nuestra serie acabaron en cirugía. El riesgo de malignidad fue del 10%. Solo el crecimiento se relacionó con repetir una segunda PAAF y acabar en cirugía.