



## 120 - ACTITUD DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICA EN PACIENTES CON NEOPLASIA TIROIDEA FOLICULAR NO INVASIVA CON CARACTERÍSTICAS NUCLEARES DE TIPO PAPILAR (NIFTP)

R. Rodríguez Juárez<sup>1</sup>, A. García Martín<sup>1</sup>, M. Caba Molina<sup>2</sup> y J.P. López-Ibarra Lozano<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada. <sup>2</sup>Servicio de Anatomía Patológica, Unidad Provincial Intercentros de Anatomía Patológica de Granada.

### Resumen

La neoplasia tiroidea folicular no invasiva con características nucleares de tipo papilar (NIFPT) es una entidad histológica relativamente nueva que designa a una neoplasia de baja agresividad de los tumores previamente designados como variante folicular encapsulada del carcinoma papilar y tumor diferenciado de potencial maligno incierto. La sospecha prequirúrgica es difícil y el tratamiento conllevaría hemitiroidectomía o lobectomía. En este contexto planteamos un estudio descriptivo de las características y actitud diagnóstico-terapéutica de los pacientes con NIFPT de los hospitales de Granada evidenciados entre los años 2016 y 2022. 23 pacientes presentaron datos anatomopatológicos de NIFPT (73,9% mujeres,  $50 \pm 13$  años). En la ecoprecirugía los nódulos fueron catalogados en el 47,8% y 8,7% como TIRADs 4 y 5 respectivamente. Los resultados de la PAAF fueron 4,3% Bethesda I, 34,8% Bethesda II, 21,7% Bethesda III, 17,4% Bethesda IV, 17,4% Bethesda V y 4,3% Bethesda VI. La indicación quirúrgica fue el resultado de la PAAF en el 60,9% siendo la tiroidectomía total la técnica de elección en el 65,2% de los pacientes. El tamaño medio de los tumores fue  $31,8 \pm 14,7$  mm. Tras la cirugía el 65,2% tenían eco y determinación de niveles de tiroglobulina y tres casos fueron tratados con radioyodo. El 87% de los pacientes se revisaron con posterioridad. En nuestro estudio se confirma la dificultad para sospechar prequirúrgicamente las NIFPT por lo que en más de la mitad de los casos se realiza tiroidectomía total y posteriormente en la mayoría de los pacientes se realiza seguimiento.