



89 - EXPERIENCIA EN EL EMPLEO DE UN TEST MOLECULAR (THYROIDPRINT) PARA ESTABLECER LA NATURALEZA Y MANEJO DE LOS NÓDULOS TIROIDEOS CITOLÓGICAMENTE INDETERMINADOS (III/IV)

L. Bartolome Hernandez, P. Barrio Dorado, A. Paniagua Ruiz y M. Gargallo Fernández

Endocrinología y Nutrición, Fundación Jiménez Díaz, Madrid.

Resumen

Introducción: Existe un grupo de nódulos tiroideos (categoría III o IV de Bethesda) en los cuales no es posible establecer un diagnóstico de benignidad o malignidad, superior al 40-50%. Las guías internacionales recomiendan el empleo de test moleculares en estos casos. Nos planteamos comunicar nuestra experiencia preliminar con el test thyroidprint (Valor Predictivo Negativo para cáncer tiroides 95%, Valor Predictivo Positivo 78%).

Métodos: Se incluyen 33 pacientes de nuestra Unidad con citología CIII/IV Bethesda que no querían realizarse cirugía o permanecer en seguimiento, sin profundizar en el diagnóstico del nódulo. Se realizó PAAF para obtención de material, sobre el que se realizó test Thyroidprint. En todos los casos se registró categoría Bethesda, tamaño máximo nódulo y TIRADS según ACR así como resultado del test: benigno (B) o alta sospecha de malignidad (ASM). Se realizó seguimiento en ASM para conocer datos de biopsia.

Resultados: El tamaño medio fue $21,3 \pm 11$ mm. 17 CIII y 16 CIV. Las categorías TIRADS se distribuyeron TR1: 1, TR2 1; TR3: 16, TR4: 12; TR5: 3. Diagnóstico test: ASM 13 casos (6 TR3, 2 TR4, 2 TR5. 5 CIII, 8 CIV), B 17 casos (1 TR1, 1 TR2, 9 TR3, 5 TR4, 1 TR5. 11 CIII, 6 CIV). Según categoría Bethesda, en CIV: 6 B, 8 ASM y en CIII 11 B, 5 ASM. 3 casos pendientes de resultados. Los casos B se les indicó revisión anual y los ASM se recomendó cirugía. Tenemos datos de biopsia en 6 casos ASM: 2 casos benignos (TR3/CIV y TR4/CIII), 3 casos carcinoma diferenciado de tiroides y 1 NIFTP.

Conclusiones: En nódulos CIV el diagnóstico B (equivalente a CII) ha permitido evitar cirugías diagnósticas en muchos casos. En nódulos CIII el diagnóstico B permite recomendar solo seguimiento de forma más fundamentada o, en caso de ASM, establecer una fuerte indicación de cirugía. Globalmente el test constituye una excelente ayuda para establecer la actitud a seguir en nódulos indeterminados.