



## 100 - ECO-PAAF DE NÓDULO TIROIDEO EN UN HOSPITAL COMARCAL. REEVALUACIÓN TRAS 10 AÑOS DEL INICIO. ¿HEMOS MEJORADO?

M.G. Moll Mascaró<sup>1</sup>, F. Vich Sastre<sup>1</sup>, M. Cabrer Vidal<sup>1</sup>, J.M. Montaño Martínez<sup>1</sup>, C. Jiménez Pou<sup>2</sup>, C. Amat Medina<sup>2</sup>, A. Gene Heym<sup>3</sup> y E. Timoner Salvá<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital Comarcal Inca, Mallorca. <sup>2</sup>Enfermería, Endocrinología y Nutrición, Hospital Comarcal Inca, Mallorca. <sup>3</sup>Anatomía Patológica, Hospital Comarcal Inca, Mallorca.

### Resumen

**Introducción:** El diagnóstico precoz es fundamental en el control del cáncer de tiroides, y una unidad de estudio de tiroides dentro del servicio de Endocrinología suponía acortar el tiempo de espera y la mejora del manejo de la patología tiroidea de los pacientes que acudían a nuestra consulta. En el 58 Congreso de la SEEN en Málaga en 2016 aportamos los primeros 151 casos. Tras 10 años de su implementación, queremos valorar y presentar su evolución.

**Métodos:** Se evalúa los casos atendidos en la consulta de alta resolución de nódulo tiroideo (CARNT) del hospital Comarcal de Inca (HCIN) desde enero 2017 hasta octubre 2023 y se dividen en 3 grupos: a) desde 2017-2019, b) 2020-2022 y c) 2023. La CARNT cuenta con 2 endocrinólogas y una enfermera entrenada. El HCIN atiende una población de referencia 137.512 personas, de las cuales, 68.358 son mujeres y 69.154 son varones.

**Resultados:** En total desde enero 2017 a octubre 2023 se han obtenido 794 muestras diagnósticas (94,51%) y 48 (5,49%) con resultado insuficiente para el diagnóstico. Analizando los 3 subgrupos: A) 2017-2019: 5,8% resultó insuficiente, B) 2020-2022: 4,66% insuficiente, C) 2023: 5,3% insuficiente. En el grupo C se realizaron 12 punciones (9,16%) de nódulos de cuellos no tiroideos. Entre las muestras suficientes se informaron desde el servicio de Anatomía Patológica siguiendo la clasificación de Bethesda de la siguiente manera: En el grupo A el 6,81% eran sugestivas de malignidad (B5-B6) y el 16,8% indeterminadas (B3-B4). En el grupo B el 3,49% sugestivas de malignidad y el 15,3% indeterminadas, y en el C 6,18% sugestivas de malignidad y el 19,4% indeterminadas.

**Conclusiones:** La eficiencia diagnóstica de la Eco-PAAF en nuestro servicio ha mejorado con la experiencia del realizador y con la presencia de una enfermera entrenada. Las muestras insuficientes se mantienen estables en los 3 grupos. El número de casos sugestivos de malignidad es comparable en el grupo A:2017-2019 y C :2023.