



150 - MANEJO DEL NÓDULO CON CITOLOGÍA INDETERMINADA

M. Viñes Raczkowski, S. Tofé Povedano, G. Serra Soler, A. Sanmartín Sánchez, A. Campos Peris, E. Mena Ribas, F. Caimari Palou e I. Argüelles Jiménez

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca.

Resumen

Introducción: La punción-aspiración con aguja fina guiada por ecografía o eco-PAAF es la técnica diagnóstica de elección para el estudio de nódulos tiroideos con sospecha de malignidad. Los nódulos Bethesda 3 (atipia de significado indeterminado) y 4 (neoplasia folicular) presentan una citología indeterminada y su riesgo de malignidad es del 13-30% y 23-34%, respectivamente. Las guías clínicas proponen realizar test moleculares en algunos casos para una mejor estratificación, pero son caros y poco accesibles. La falta de posicionamiento provoca que en muchos casos se opte por una cirugía diagnóstica y el paciente se exponga a una relación riesgo-beneficio desfavorable.

Objetivos: Primario: determinar en nuestra cohorte de nódulos con resultado Bethesda 3 y 4 características clínicas y ecográficas predictoras de mayor riesgo de malignidad. Secundario: evaluar si los resultados de nuestra cohorte se ajustan a los de la literatura en porcentaje de cirugías con diagnóstico final de malignidad.

Métodos: Estudio retrospectivo de 207 pacientes de entre 12 a 87 años que obtuvieron resultado de citología indeterminada. Se realiza estadística descriptiva y comparativa entre la cohorte con resultado de histología maligna vs. benigna para analizar qué variables se asocian a mayor riesgo de malignidad.

Resultados: Se presentan en las tablas.

Estadística descriptiva				
	Total nódulos	No operados	Operados resultado benignidad	Operados resultado malignidad
Valor absoluto/Porcentaje	207 (100%)	41 (19,81%)	87 (52,41%)	79 (47,59%)

Variables asociadas a mayor riesgo de malignidad

Estadística	Significación estadística (p 0,05)
	Antecedentes otras neoplasias
Análisis univariante (t-Student/chi ²)	Clasificación TIRADS y ATA
	Hipoecogenicidad, márgenes irregulares, calcificaciones
Análisis multivariante (regresión logística)	Menor edad

Conclusiones: Las clasificaciones TIRADS y ATA son buenas herramientas para discriminar un mayor riesgo de malignidad. Permiten incrementar el valor predictivo positivo de la imagen ecográfica hasta un 52%, comparable a los mejores resultados obtenidos por otros grupos.