



98 - CONCORDANCIA ENTRE EL TAMAÑO ECOGRÁFICO Y ANATOMOPATOLÓGICO DE LOS NÓDULOS TIROIDEOS

I. Valdés Calero, M. Rella, M. Aguas Ayesa, M. Zaballos Mayor, J. Rodríguez Ortega, F. Guillén-Grima y J. Carlos Galofré

Clínica Universidad de Navarra, Pamplona.

Resumen

Introducción: El tamaño del nódulo tiroideo (NT) medido por ecografía (ECO) es un condicionante para tomar decisiones terapéuticas. Del mismo modo, el tamaño anatomicopatológico (AP) condiciona su manejo posterior, especialmente cuando el NT es maligno.

Objetivos: Evaluar la concordancia entre el tamaño de los NT medidos por ECO y AP.

Métodos: Estudio retrospectivo transversal de 148 NT intervenidos en nuestro centro. Se comparó la mayor dimensión medida por ECO y AP. Se aplicó t de Student (muestras pareadas), correlación de Pearson, análisis de concordancia y prueba de McNemar-Bowker. Se estratificó en cinco grupos según el tamaño (A #2 1,0 cm; B 1,1-2,0 cm; C 2,1-3,0 cm; D 3,1-5,0 cm y E #1 5,1 cm).

Resultados: El tamaño (mm) (media ± DE) de NT ECO vs. AP fue: $23,6 \pm 15,1$ vs. $18,7 \pm 12,7$ ($r = 0,815$, $p < 0,001$). La diferencia se vio tanto en los NT benignos ($n = 44$; 29,3%): $24,0 \pm 14,8$ vs. $17,6 \pm 13,0$ ($r = 0,767$, $p < 0,001$) como en los malignos ($n = 104$; 70,7%): $23,4 \pm 15,3$ vs. $19,1 \pm 12,7$ ($r = 0,840$, $p < 0,001$). El porcentaje de concordancia de tamaños entre en los diferentes grupos fue: Gr. A: 90,6%; Gr. B: 62,0%; Gr. C: 52,9%; Gr. D: 50,0% y Gr. E: 25,0%. En los Gr. C, D y E, el 39,3%, 50,0% y 75,0% de los NT fueron más pequeños en AP que en ECO ($p < 0,001$). La concordancia en los NT benignos entre ECO y AP fue mayor en el Gr. A (100%), seguido por Grs. C (66,7%), B (53,3%), D (50%) y E (50%); ($p = 0,003$). La concordancia en los NT malignos entre ECO y AP fue de nuevo mayor en el Gr. A (87%) y B (68,6%), mientras que en los Grs. C, D y E fueron 52,2%, 64,7% y 16,7% respectivamente, sin hallar diferencias significativas ($p = 0,052$).

Conclusiones: Comparada con la AP, la ECO tiende a sobreestimar el tamaño de los NT, especialmente en los benignos y en los de tamaño intermedio. La concordancia categórica alcanza una tasa global del 62%. Esta discrepancia afecta a las decisiones clínicas basadas en el tamaño del NT y aleja la necesidad de aplicar procedimientos invasivos innecesarios a la par que sugiere la oportunidad de aplicar criterios más conservadores en la indicación quirúrgica de los NT.