



123 - RESULTADOS DE LA INCORPORACIÓN DE LA ECOGRAFÍA Y LA PUNCIÓN TIROIDEA A LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL DEL SERVICIO DE ENDOCRINOLOGÍA EN EL COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE PONTEVEDRA

M.E. Proaño Fierro, J.M. Lorenzo Carrero, B.L. Rodríguez Cañete, J. Costas, C.M. Pacheco Uribina y P. Fernández Catalina

Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario Universitario de Pontevedra.

Resumen

Introducción: Los nódulos tiroideos son una patología frecuente, generalmente benigna, y es importante descartar malignidad. La ecografía tiroidea es una técnica accesible, sensible y de bajo coste, que permite evaluar lesiones focales, difusas y afectación ganglionar. La PAAF, especialmente bajo guía ecográfica, mejora el rendimiento diagnóstico. Su incorporación a la práctica del endocrinólogo permite avanzar hacia un modelo asistencial más resolutivo y autónomo desde la propia unidad.

Objetivos: Presentar los resultados iniciales de la consulta específica de patología tiroidea del servicio de endocrinología, incluyendo la realización de ecografía y PAAF por endocrinólogos. Se analiza además la evolución de la capacidad diagnóstica tras un periodo de formación y experiencia.

Métodos: La prestación se inició en enero de 2024. En una primera etapa se seleccionaron los casos candidatos a PAAF según la clasificación TIRADS, utilizando estudios ecográficos previos realizados por radiología. Las punciones fueron realizadas por cuatro médicos adjuntos, y las muestras se enviaron a anatomía patológica para estudio citológico. Se valoró el porcentaje de muestras diagnósticas y su evolución temporal.

Resultados: En 16 meses se evaluaron 232 pacientes y se realizaron 310 punciones. El 58,7% de las muestras fueron diagnósticas. Distribución Bethesda: II (85,7%), III (9,3%), IV (2,7%), V (1,6%), VI (0,5%). Comparando los primeros cuatrimestres de 2024 y 2025, se observó un aumento de muestras diagnósticas del 65% al 71,6%, indicando una mejoría asociada a la experiencia acumulada. El tiempo medio de espera para la realización de la PAAF fue de 4,3 días.

Conclusiones: La implementación de ecografía y PAAF como nueva prestación permite una atención más eficiente, integral y centrada en el paciente. Se constata una mejora progresiva del rendimiento diagnóstico, consolidando la autonomía del endocrinólogo en el manejo de la patología nodular tiroidea.