



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



46 - APROXIMACIÓN A UNA ESCALA BÁSICA CITOLÓGICA TIROIDEA PARA CLÍNICOS: RESULTADOS PRELIMINARES

T. Jiménez Bértolo, P. Vidal-Ríos Vázquez, L. Villas Bravo, E. Pena Rossler y S. Vidal-Ríos Castro

Centro Endocrinología Coruña. A Coruña.

Resumen

Introducción: La citología tiroidea es coste-efectiva para el cribado de malignidad en nódulos tiroideos pero tiene importantes limitaciones, incluida su interpretación diagnóstica (variabilidad entre observadores). Una escala básica citológica, capaz de cubrir bien las 3 patologías más frecuentes (adenoma, tiroiditis y ca papilar) podría ser de gran utilidad.

Métodos: Se incluyeron un total de 119 pacientes: 104 nódulos con un solo tipo de población celular folicular (32 adenomas, 32 tiroiditis, 31 ca papilar, 4 ca folicular, 4 ca medular, 1 ca anaplásico), y 15 pacientes con doble población folicular (6 Hashimoto + adenoma, 7 Hashimoto + ca papilar, 2 Hashimoto + ca medular). Se utilizaron tinciones DiffQuick y Papanicolaou. Se diseñó y aplicó una escala citológica (citoescala Coruna 2019 v.1.3) de 42 ítems diferentes: Fondo (6 ítems), Celularidad (7 ítems), Disposición (8 ítems), Citoplasma (8 ítems) y Núcleo (13 ítems), con asignación prefijada máxima entre -20 y +20/ítem. Las puntuaciones más altas de malignidad incluyeron: presencia de papilas verdaderas, hendiduras y pseudoinclusiones nucleares (+20); así como amiloide, restos necróticos, ausencia de coloide, muy abundante celularidad, falta de cohesividad, metaplasia citoplasmática, agrandamiento nuclear y anisocoria (+10). Las puntuaciones de mayor benignidad incluyeron presencia de marañas linfocitarias (-20); así como presencia de abundante coloide o sincitios monocapa (-10), entre otros.

Resultados: En casos Bethesda II y VI, la escala acertó en el 100% de los casos estudiados, distinguiendo benignidad (adenoma, focos de tiroiditis) frente a malignidad (CaPapilar). En el resto de casos, incluyendo patologías menos frecuentes, y/o varias poblaciones foliculares simultáneas, es necesario ampliar la casuística.

Conclusiones: La citoescala cuantitativa “Coruna 2019 v1.3” simplifica la interpretación citológica y puede ayudar al clínico en el cribado de las patologías más frecuentes (ca papilar frente a adenoma o tiroiditis).