



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## 68 - CORRELACIÓN ECOGRÁFICA-ANATOMOPATOLÓGICA EN EL ESTUDIO DE LOS NÓDULOS TIROIDEOS: TI-RADS FRENTE A EU-TIRADS

S. Ruiz, M. Mora, G. Aranda, F.A. Hanzu, L. Boswell, M. Squarcia, J. Berenguer, D. Martínez, Ó. Vidal e I. Halperin

Hospital Clínic de Barcelona.

### Resumen

**Introducción:** Existen diversos sistemas de clasificación ecográfica de los nódulos tiroideos (NT) con el objetivo de estandarizar la evaluación del riesgo de malignidad y hacer una correcta selección de aquellos candidatos a punción aspirativa mediante aguja fina (PAAF). El TI-RADS es una de las clasificaciones más usadas en la práctica clínica. Recientemente, se ha publicado la clasificación EU-TIRADS con el objetivo de simplificar dicha evaluación e integrar las clasificaciones previas en un único sistema. El objetivo de este trabajo es comparar estas dos clasificaciones (TI-RADS frente a EU-TIRADS) y determinar la correlación ultrasonográfica con los resultados anatomopatológicos de las piezas quirúrgicas.

**Métodos:** Estudio retrospectivo de los pacientes sometidos a tiroidectomía en nuestro hospital entre noviembre/2017-octubre/2018. Los NT fueron clasificados según las clasificaciones TI-RADS y EU-TIRADS y se compararon estas clasificaciones con los resultados anatomopatológicos tras la cirugía.

**Resultados:** Se incluyen 80 pacientes (81% mujeres, edad  $57,2 \pm 14,5$  años) que presentaban un total de 116 NT. De éstos, el 85,3% fueron benignos y el 14,7% malignos. Los porcentajes de benignidad de las categorías del TI-RADS 2, 3, 4A, 4B y 5 fueron 100%, 100%, 93,5%, 74,1% y 0% respectivamente. Ningún NT maligno fue clasificado como 2 o 3 ( $p$  0,001). En relación al EU-TIRADS, los porcentajes de benignidad de las categorías EU-TIRADS 2, 3, 4 y 5 fue 100%, 97,7%, 91,9% y 0%, respectivamente. Ningún NT maligno fue clasificado como 2 ( $p$  0,001) pero sí uno como EU-TIRADS 3. El tamaño de este nódulo fue de 40 mm por lo que habría estado indicado realizar PAAF.

**Conclusiones:** Nuestros resultados muestran que TI-RADS tiene una sensibilidad más elevada mientras que EU-TIRADS presenta una especificidad mayor. EU-TIRADS considera el tamaño del nódulo como criterio adicional para la PAAF con lo que aumenta la sensibilidad de dicha clasificación.