



53 - CORRELACIÓN ENTRE PAAF Y CÁNCER DE TIROIDES EN PACIENTES TIROIDECTOMIZADOS DE LA PROVINCIA DE HUELVA

M. Martín López, R. Manzanares Córdova, M.J. López Pérez y M.I. Rebollo Pérez

Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez. Huelva.

Resumen

Introducción: El cáncer de tiroides supone el 1% de todos los cánceres. El 85-90% de los casos corresponde a carcinomas diferenciados de estirpe folicular y el resto a otros subtipos menos frecuentes. A diferencia del cáncer de tiroides, la prevalencia del nódulo tiroideo en la población general es muy alta, llegando a más del 50% en mujeres y ancianos.

Objetivos: El presente trabajo tiene como fin el estudio de la correlación entre la citología de las muestras obtenidas mediante PAAF de tiroides y la anatomía patológica definitiva de los pacientes tiroidectomizados con cáncer de tiroides en la provincia de Huelva.

Métodos: Para el presente estudio, se recogieron como muestra representativa los datos demográficos y clínicos de todos los pacientes tiroidectomizados entre 2015 y 2018 en el Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez y el Hospital Universitario Infanta Elena de Huelva. Tras dicha recogida, se realizó el análisis estadístico de los datos mediante el programa SPSS 20.

Resultados: Entre los pacientes tiroidectomizados en ese periodo, 77 tenían diagnóstico definitivo de cáncer de tiroides (incluyendo ca papilar, ca folicular y ca medular). De los 77 pacientes, presentaban los siguientes resultados de PAAF previa a la intervención: 15 pacientes con Bethesda I (19,5%), 11 pacientes con Bethesda II (14,3%), 12 pacientes con Bethesda III (15,6%), 19 pacientes con Bethesda IV (24,7%), 13 pacientes con Bethesda V (16,9%), 6 pacientes con Bethesda VI (7,8%) y un único paciente presentó un resultado de citología inclasificable en los apartados anteriores (1,2%).

Conclusiones: La PAAF se considera la prueba diagnóstica de referencia para indicar la tiroidectomía en pacientes con nódulo/s tiroideos. Pese a la utilidad de la misma, sigue teniendo una eficacia limitada dependiendo del proceso de obtención de muestras y su análisis posterior. En nuestra muestra, casi un 34% de pacientes con Ca de tiroides presentaban una PAAF previa de bajo o muy bajo riesgo (Bethesda I y II).