



47 - IMPACTO DE LA RECLASIFICACIÓN DE NIFPT EN LA MALIGNIDAD DE LA CATEGORÍA BETHESDA 3

J. Lago Garma^a, R. Boente Varela^b, C. Trigo Barros^b, M.I. Pérez Expósito^b, J.M. Antón Badiola^b y M.A. Sas Fojón^b

^aHospital Universitari Doctor Josep Trueta. Girona. ^bHospital Povisa. Vigo.

Resumen

Introducción: El sistema Bethesda es el estándar actual para interpretar la citología de punción aspiración con aguja fina (PAAF). A la categoría III (B3) se le ha atribuido un riesgo de malignidad del 10-30%. Si se clasifica la variante folicular no invasiva del carcinoma papilar de tiroides (NIFPT) como benigna, se ha descrito que este porcentaje disminuye al 6-18%.

Objetivos: Determinar el porcentaje de malignidad de B3 en nuestro hospital y el impacto de la reclasificación de NIFPT en este.

Métodos: Estudio retrospectivo de las PAAF B3 realizadas en nuestro centro entre 2010 y 2018. Las muestras con resultado “carcinoma papilar variante folicular” fueron revisadas por una anatomopatóloga para determinar cuáles podían considerarse NIFPT.

Resultados: Se realizaron 1.556 PAAF, de las cuales 107 fueron B3 (6,9%) en 105 pacientes. La edad media de los pacientes fue de $52 \pm 13,7$ años. El 86,7% eran mujeres. 62 pacientes (59%) se derivaron a cirugía tras el diagnóstico y a 12 (11,4%) se les realizó vigilancia ecográfica o se ha perdido seguimiento. En 31 (29,5%) se repitió la PAAF: el 6,5% fue B3 de nuevo (2/31); el 38,7% (12/31) resultó categoría 1; 41,4% (13/31) fueron categoría 2; 1 fue categoría 4 (3,2%), otra más categoría 5 y 2 (6,5%) fueron categoría 6. De todos ellos se operaron 11 (35,5%). Del total, se operaron 73 pacientes (69,5%). Sin contar las 10 muestras histológicas en las que se encontró un carcinoma incidental, 31 resultaron ser cáncer: un 42,5% entre los operados y un 29,5% sobre el total. De los 10 pacientes con carcinoma papilar variante folicular, 3 se clasificaron como “NIFPT” (9,6% del total de tumores). Excluyendo los “NIFPT” del % de malignidad, esta disminuye a un 38,3% entre los operados y a un 26,6% entre el total.

Conclusiones: El porcentaje de malignidad de B3 en nuestro centro está en el límite superior descrito por el sistema Bethesda. Al considerar los NIFPT como benignos, el porcentaje de malignidad es mayor al propuesto.