



89 - BIOPSIA CON AGUJA GRUESA (BAG) COMO PRUEBA DIAGNÓSTICA INICIAL EN EL NÓDULO TIROIDEO

M. Paja Fano^a, M. Pérez de Ciriza Cordeu^a, M. Dublang Irazábal^a, A. Zabalegui Eguinoa^a, E. Etxeberria Martín^a, R.M. Zabala Landa^b, I. Korta Gómez^b, J.L. del Cura Rodríguez^b, A. Ugalde Olano^c y J.I. López Fernández de Villaverde^d

^aServicio de Endocrinología; ^bServicio de Radiodiagnóstico; ^cServicio de Anatomía Patológica. Hospital Universitario de Basurto. España. ^dServicio de Anatomía Patológica. Hospital Universitario de Cruces. Vizcaya. España.

Resumen

Introducción: La PAAF constituye la referencia en el estudio del nódulo tiroideo, y la BAG ha demostrado su utilidad sobre nódulos con PAAF previas insuficientes o indeterminadas. En nuestro centro la BAG ha sustituido a la PAAF como primera técnica diagnóstica hace 10 años. Evaluamos su rendimiento diagnóstico en este periodo.

Métodos: Incluimos las BAG realizadas con pistola automática Biopince (18G) de octubre/2005 a octubre/2015. Los resultados del análisis histológico de la biopsia se clasificaron en cuatro grandes grupos: insuficientes, benignos, proliferaciones foliculares (indeterminado) y malignos. Para evaluar la precisión diagnóstica de la BAG, cada nódulo fue considerado por separado, comparando el resultado definitivo del estudio anatomo-patológico de la pieza quirúrgica con el obtenido en la BAG.

Resultados: Evaluamos 3.972 BAG en 3.384 pacientes, 267 repetidas (6,97%), y 3.695 primeras biopsias. Hubo 139 BAG insuficientes (3,5%); 3.362 benignas (84,6%); 245 indeterminadas (6,2%) y 226 malignas (5,7%). Las BAG insuficientes ocurrieron con mayor frecuencia en nódulos de predominio quístico, localización ístmica y menor tamaño. Las biopsias indeterminadas y malignas fueron más frecuentes en nódulos sólidos. Se intervinieron 923 nódulos pertenecientes a 828 pacientes, coincidiendo los resultados de la BAG y los de la cirugía en 846 (91,7%), y hubo disparidad en 77 casos. La tasa de falsos positivos para una biopsia maligna fue del 1,9%, con un 2,3% de falsos negativos en las biopsias benignas. Hubo 3 complicaciones mayores (0,08%), dos hematomas que requirieron la inyección de trombina intralesional y una lesión neurógena por impacto, y 89 complicaciones menores (2,24%), usualmente hematomas.

Conclusiones: La BAG se muestra como una técnica segura y de alto rendimiento para el estudio del nódulo tiroideo, con una tasa de muestras insuficientes muy baja. Más del 90% de las biopsias muestran un diagnóstico benigno o maligno definitivo, con una concordancia con el resultado quirúrgico muy elevada.