



Radiología



0 - La Biopsia con aguja gruesa en los nódulos tiroideos. Un estudio de 676 casos consecutivos con correlación quirúrgica

S. Delgado Sáiz, M. Paja Fano, M. Udondo González del Tánago, R. Zabala Landa, I. Korta Gómez y J.L. del Cura Rodríguez

Hospital Universitario Basurto, Bilbao, España.

Resumen

Objetivos: Analizar la precisión diagnóstica de la biopsia con aguja gruesa (BAG) de los nódulos tiroideos.

Material y métodos: De 3.517 BAG realizadas en nuestra institución usando un dispositivo automático 18G, se revisaron retrospectivamente 676 nódulos en 629 pacientes consecutivos que fueron sometidos a cirugía. Se compararon BAG y examen patológico de la pieza quirúrgica. El diagnóstico de la BAG se estandarizó en cuatro categorías: insuficiente (I), benigna (B), lesión folicular (FOL) y maligno (M). Las medidas principales usadas fueron el valor predictivo positivo (VPP), falso positivo (FP) y falso negativo (FN).

Resultados: La BAG mostró una tasa baja de diagnósticos insuficientes y de FOL (5,8% y 4,5%). Hubo ocho FN en 374 biopsias benignas y tres FP en 148 malignas. Los 154 nódulos clasificados como FOL en la BAG fueron en la cirugía: 122 neoplasias (28 malignas). El VPP de malignidad de un BAG maligna fue del 98%, y para un diagnóstico de FOL 18,2%. La sensibilidad, si una BAG de FOL se considera positiva, fue 95,6. Sólo se observó una complicación mayor.

Conclusiones: La BAG es fiable, segura y precisa para evaluar los nódulos tiroideos y puede ser una técnica alternativa a la PAAF. Tiene un bajo índice de casos no diagnósticos e indeterminados, con alta sensibilidad y VPP.