



## 0 - UTILIDAD DE LA ELASTOGRAFÍA EN LOS NÓDULOS TIROIDEOS CON CITOLOGÍA NO CONCLUYENTE

L. González Ramos, Á. Cepero Calvete, A.A. García Ortega, G. Morell González, G. Carbonell López del Castillo e Y. Martínez Paredes

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

### Resumen

**Objetivos:** 1. Utilidad de la elastosonografía (tanto la elastografía color en tiempo real como la técnica ARFI) en el estudio diagnóstico de los nódulos tiroideos con citología no concluyente: Bethesda I (no diagnóstica o insatisfactoria) y Bethesda 3 (atipia indeterminada o lesión folicular), y capacidad en la diferenciación de nódulos tiroideos benignos y malignos.

**Material y métodos:** En nuestro estudio hemos incluido 63 nódulos tiroideos con citología no concluyente en la primera PAAF (38 nódulos Bethesda I y 25 Bethesda III). A todos estos nódulos se les realizó ecografía en modo 2B y elastosonografía. Como gold estándar se utilizó la cirugía, y en ausencia de la misma, la realización de una 2<sup>a</sup> o 3<sup>a</sup> PAAF.

**Resultados:** De los 38 nódulos tiroideos con primera PAAF Bethesda I, 33 fueron clasificados en la ecografía como nódulos tiroideos benignos y 5 como nódulos tiroideos malignos; con una correspondencia total con los resultados histológicos definitivos. De los 25 nódulos con primera PAAF Bethesda III: 19 clasificados en ecografía como benignos y 6 como sospechosos para malignidad. Solo en un caso, clasificado como maligno, la citología fue de benignidad: Infiltrado linfohistocitario en relación con proceso inflamatorio crónico. Nuestros resultados muestran una excelente correlación con el diagnóstico final, con una S: 100%, E: 98%, VPP: 90% y VPN: 100%.

**Conclusiones:** La elastografía color y ARFI, añadido a la ecografía modo B, supone una técnica prometedora en el manejo de los nódulos tiroideos con PAAF Bethesda I y III, que ayuda al diagnóstico, seguimiento e incluso modificando la indicación quirúrgica y terapéutica.