



# Radiología



## CLASIFICACIÓN DE LOS NÓDULOS TIROIDEOS SEGÚN LA GUÍA AMERICANA DE TIROIDES DEL 2015, CORRELACIÓN CON RESULTADOS CITOLÓGICOS DE ECOPAAF. REVISIÓN DE 110 CASOS

N. Alberdi Aldasoro, N. Alonso Ordás, P. López Sala, H. Gómez Herrero, P. Caballero García y B. Álvarez Galván

Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona, España.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar los resultados citológicos de 110 punciones de tiroides y relacionarlos con la clasificación de los nódulos según la guía de la Asociación Americana de Tiroides (ATA) del 2015.

**Material y métodos:** Revisión retrospectiva de 110 casos de PAAF de tiroides. Se clasificaron los nódulos según la guía Americana de Tiroides (ATA 2015): alta sospecha (AS), intermedia sospecha (IS), baja sospecha (BS) y muy baja sospecha (MBS). Se obtienen los resultados de las citología obtenidas con los criterios Bethesda: I citología insuficiente, II benigno, III lesión folicular o atipia de significado indeterminado, IV tumor folicular, V sospechoso de malignidad, VI maligno. Se analizan los datos ecográficos y citológicos obtenidos.

**Resultados:** El 30% de los nódulos requirieron clasificación por consenso. La clasificación de los nódulos fue: 7 AS, 25 IS, 36 BS y 41 MBS. Hubo 12 casos de nódulos con citología Bethesda IV, V, VI, de ellos 8 eran ecográficamente de IS y 4 de AS. De 61 nódulos con citología Bethesda II 33 fueron de MBS, 20 de BS y 8 de IS. En el 28% de los nódulos no se obtuvo material suficiente, de ellos el 64% tenían una sospecha ecográfica baja o muy baja.

**Conclusiones:** La clasificación según la guía ATA puede tener limitaciones por la variabilidad interobservador. Considerando como test positivo los nódulos de sospecha intermedia y alta, la ecografía tiene una alta sensibilidad para detectar los nódulos tiroideos que requieren tratamiento quirúrgico. Los nódulos con citología benigna y con material insuficiente se correspondían significativamente con nódulos de baja y muy baja sospecha ecográfica.