



Radiología



CÓMO LO HACEMOS (NIVEL II)

S. Merino Menéndez

Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

Resumen

Objetivos docentes: Compartir y discutir los principales puntos de controversia relacionados con la punción del nódulo tiroideo, revisando e interpretando las últimas guías y proponiendo su interpretación y aplicación en nuestro medio. Comunicar la experiencia y el proceder habitual en nuestro centro.

Discusión: El manejo clínico y radiológico del nódulo tiroideo continúa siendo un tema controvertido. Su incidencia tan elevada junto al hecho de que cada vez mayor número de profesionales no radiólogos o radiólogos sin formación específica realicen la valoración ecográfica y la selección de nódulos para pinchar favorece aún más un mal manejo de dicha patología. Aunque las guías nacionales e internacionales son la base de conocimiento sobre la que actuar, su aplicación en nuestro medio no siempre es posible; a menudo cada centro aplica criterios locales para realización de punción, control ecográfico o alta radiológica. Se presenta nuestra experiencia y proceder habitual y se aportan sugerencias sobre el manejo en casos particularmente controvertidos como la presencia física o no del patólogo, el manejo de nódulos con categoría IV de Bethesda, la necesidad de control radiológico o no de nódulos con aspecto ecográfico benigno o PAAF previa de benignidad y la punción de nódulos de muy pequeño tamaño y datos ecográficos de malignidad, entre otros.

Referencias bibliográficas

1. Yoon JH, Han K, Kim EK, Moon HJ, Kwak JY. Diagnosis and management of small thyroid nodules: A comparative study with six guidelines for thyroid nodules Radiology. 2016;283(2):560-9.
2. Hee Shin J, Hwan Baek J, Chung J, et al. Ultrasonography Diagnosis and Imaging-Based Management of Thyroid Nodules: Revised Korean Society of Thyroid Radiology Consensus Statement and Recommendations. Korean Journal of Radiology. 2016;17(3):370-95.
3. Cantara S, Marzocchi C, Pilli T, Cardinale S, Forleo R, Castagna MG, et al. Molecular Signature of Indeterminate Thyroid Lesions: Current Methods to Improve Fine Needle Aspiration Cytology (FNAC) Diagnosis. Int J Mol Sci. 2017;18(4):775.