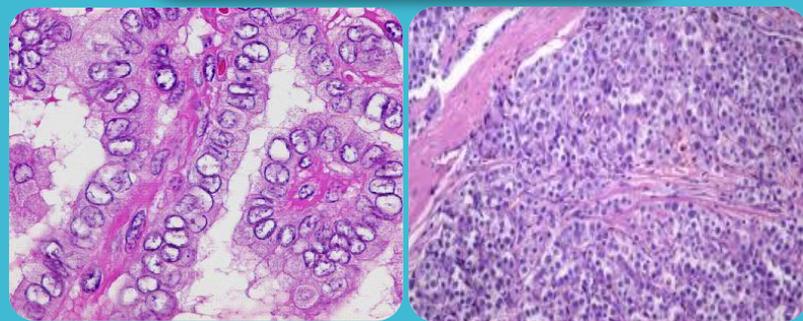
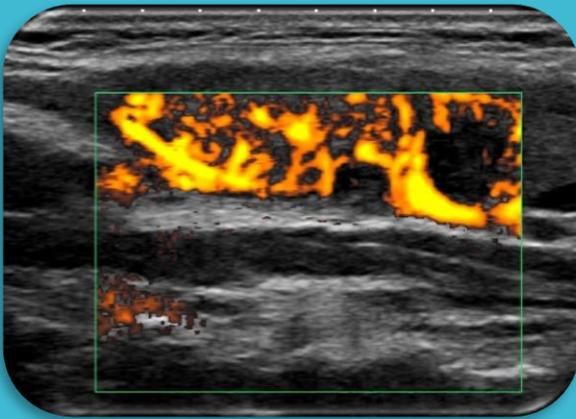


## **PUNCIONES DE TIROIDES EN NUESTRA POBLACIÓN:**

## **HALLAZGOS ECOGRAFICOS Y RESULTADOS DE PAAF DE NODULOS SOSPECHOSOS**

**Autores: Luis MOREAU  
Romina Laura MOREAU  
Wilmer BECHARA RODRIGUEZ  
David CASTAÑO HERNANDEZ  
Orlando LOPEZ ORELLANO  
Nury CHAMPUTIZ QUETAMA**



## Propósito

Revisión de todas las punciones con aguja fina bajo guía ecográfica, realizadas en nuestra institución, describiendo los hallazgos ecográficos de las lesiones sospechosas.

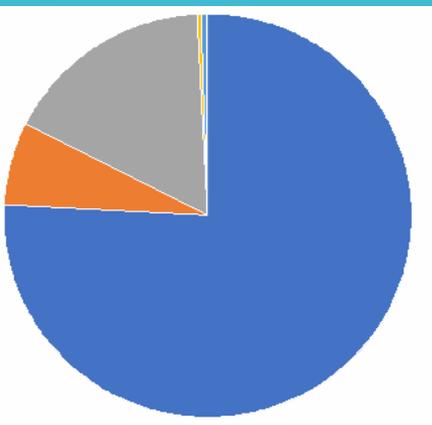
## Material y Métodos

- Con la autorización del comité de ética institucional, se presentó el siguiente trabajo de investigación.
- Se evaluaron retrospectivamente los resultados de las PAAF de los pacientes que concurrieron a nuestro servicio de diagnóstico por imágenes, entre enero del 2017 a abril del 2018, verificando su confirmación anatómico patológica.

# Resultados

•Se analizaron 231 pacientes, 16.01 % hombres y 83.98 % mujeres, con edades entre los 19 y los 92 años. La edad promedio de los pacientes fue 48.1 años.

•El 93% de los resultados de PAAF, fueron benignos, siendo la patología más frecuente el bocio con un total de 164 (70.9 %), 36 tiroiditis (15.5 %), 14 adenomas (6.06 %), 1 quiste branquial (0.4 %), 1 tejido tiroideo ectópico ( 0.4 %).



- Bocio Nodular o polinodular
- Tiroiditis
- Adenomas
- Tejido tiroideo ectopico
- Quiste branquial

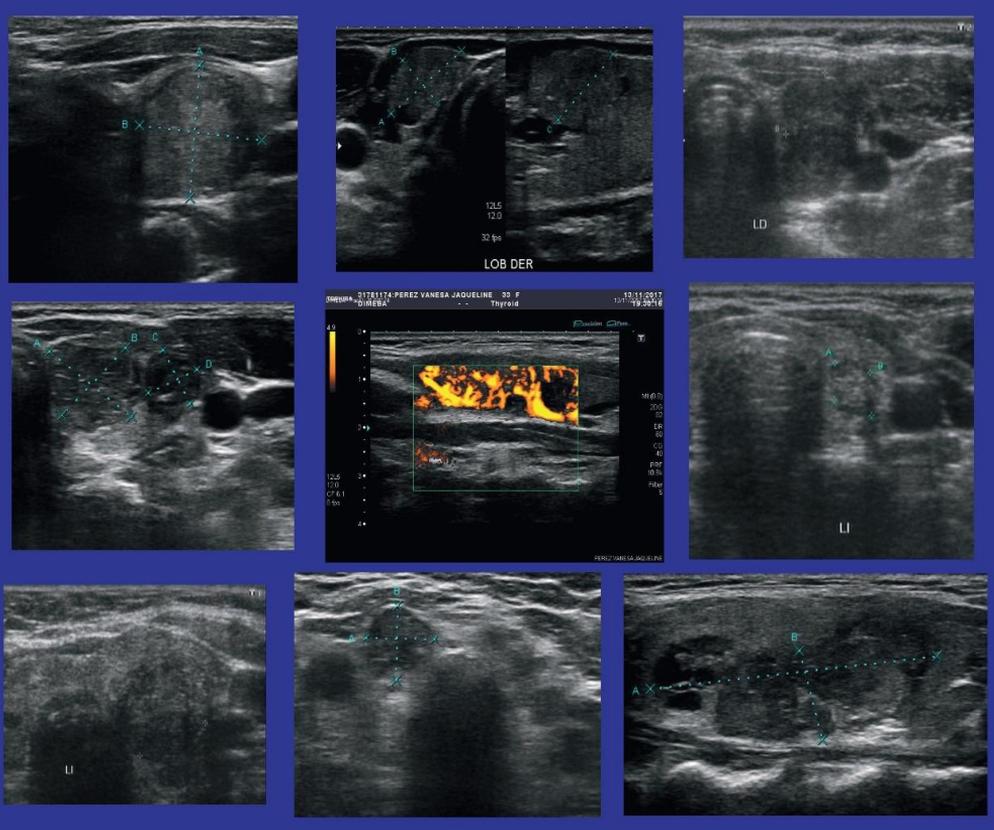
Hallazgos Benignos	Número	Porcentaje
Bocio Nodular o polinodular	164	70,90%
Adenomas	14	6,06%
Tiroiditis	36	15,50%
Quiste branquial	1	0,40%
Tejido tiroideo ectopico	1	0,40%

•El 7% de los resultados de PAAF, fueron malignos, siendo 2 casos (0.9 %) sospechosos de neoplasia folicular (Bethesda IV), y 13 casos ( 5.62 %), sospechosos de Carcinoma papilar de tiroides (Bethesda V ó VI).

Todos los pacientes con diagnóstico de Carcinoma papilar fueron sometidos a tiroidectomía total, de los cuales 11 fueron confirmados por la Anatomía patológica quirúrgica como Ca Papilar de tiroides; 1 caso confirmado como Tiroiditis de Hashimoto y 1 paciente con fecha quirúrgica programada aún pendiente.

De los dos pacientes con diagnóstico de Ca Folicular, uno fue sometido a tiroidectomía parcial, con diagnóstico negativo, siendo un caso de falso positivo por punción y el otro caso aún pendiente de cirugía.

Los hallazgos ecográficos más frecuentemente encontrados en los nódulos de pacientes con PAAF sospechosa de cáncer fueron: hipoecogenicidad (93%), presencia de microcalcificaciones (6.6%), papilas internas y flujo intranodular (13.3%) márgenes irregulares/espiculados / infiltrativos / ausencia y/o microlobulaciones en el halo (66.6%), y en plano transverso nódulo más alto que ancho (53.3%). El tamaño promedio del nódulo fue de 16 mm.



# Conclusión

- En nuestra población se encontró un predominio del sexo femenino de la patología tiroidea con una relación de 5 a 1. En donde la patología benigna más frecuente fue el bocio nodular o polinodular (70.9%), mientras que el Carcinoma Papilar fue la patología maligna predominante (5%), observándose más frecuentemente en mujeres y en un promedio de edad de 48 años, lo cual esta acorde a la bibliografía.
- En nuestra casuística, tuvimos 1 solo falso positivo.
- Creemos que la ecografía de alta resolución y la PAAF permiten un diagnóstico precoz, siendo la PAAF fácil de realizar y con gran sensibilidad y especificidad.

# BIBLIOGRAFIA

1. Sherman, S.I., Thyroid carcinoma. Lancet, 2003. 361(9356): p. 501-11..
2. Domínguez J, Baudrand R, Arteaga E, Campusano C, González G, Mosso L. et al. Diseño de una escala ecográfica predictora de malignidad en nódulos tiroideos: Comunicación preliminar. Rev Med Chile. 2009;137:1031-6.
3. Frates M, Benson C, Charboneau JW, Cibas E, Clark O, Coleman B et al. Management of thyroid nodules detected at US: Society of Radiologists in Ultrasound Consensus Conference Statement. Radiology. 2005;237:794-800.
4. Papini E, Guglielmi R, Bianchini A, Crescenzi A, Taccogna C, Nardi F et al. Risk of malignancy in nonpalpable thyroid nodules: Predictive value of ultrasound and color-Doppler features. J Clin Endocrinol Metab. 2002;87:1941-6.
5. -Park JY , Lee HJ , Jang HW , et al . "A proposal for a thyroid imaging reporting and data system for ultrasound features of thyroid carcinoma"". Thyroid 2009 ; 19 ( 11 ): 1257 – 1264.
6. C M Rumack. Diagnóstico por ecografía. 3ª edición. Ed Elsevier. 2006. Pag.244-52.