

Introducción

Los nódulos tiroideos son una patología común en la población general, la importancia de su estudio radica en la necesidad de descartar un proceso neoplásico subyacente.

La biopsia por aspiración con aguja fina (BACAF) es el método de estudio más preciso y costo-efectivo para evaluar el nódulo tiroideo, su sensibilidad es del 65-98% con una especificidad del 72-100%. El procedimiento se realiza bajo guía ecográfica, a pesar de esto, un porcentaje significativo de las muestras continúan siendo inadecuadas para su interpretación.

En 1970 se desarrolló la técnica de evaluación rápida in situ (ROSE) buscando garantizar la calidad de la muestra durante el procedimiento. Los estudios realizados han obtenido resultados variables; en tiroides el promedio de mejora de la calidad de la muestra se ha reportado en alrededor del 10%.

Objetivos

Evaluar el impacto de la implementación de la evaluación rápida in situ ROSE en la citología aspirativa con aguja fina bajo guía ecográfica de nódulo tiroideo en la Fundación Valle del Lili.

Métodos

Realizamos un estudio descriptivo, observacional y retrospectivo, aprobado por el comité de ética institucional.

Entre Enero de 2012 y Diciembre del 2015 se realizaron 892 procedimientos de BACAF bajo guía ecográfica en la institución. Los procedimientos fueron realizados por seis radiólogos con diferentes años de experiencia. Se excluyeron los procedimientos no realizados en nódulo tiroideo y aquellos con información clínica incompleta, la muestra posterior a la aplicación de los criterios de selección fue de 522 procedimientos.

Se incluyó información de antecedentes personales y familiares, empleo de la técnica ROSE y su resultado, necesidad de re-llamado y la clasificación Bethesda.

Bibliografía

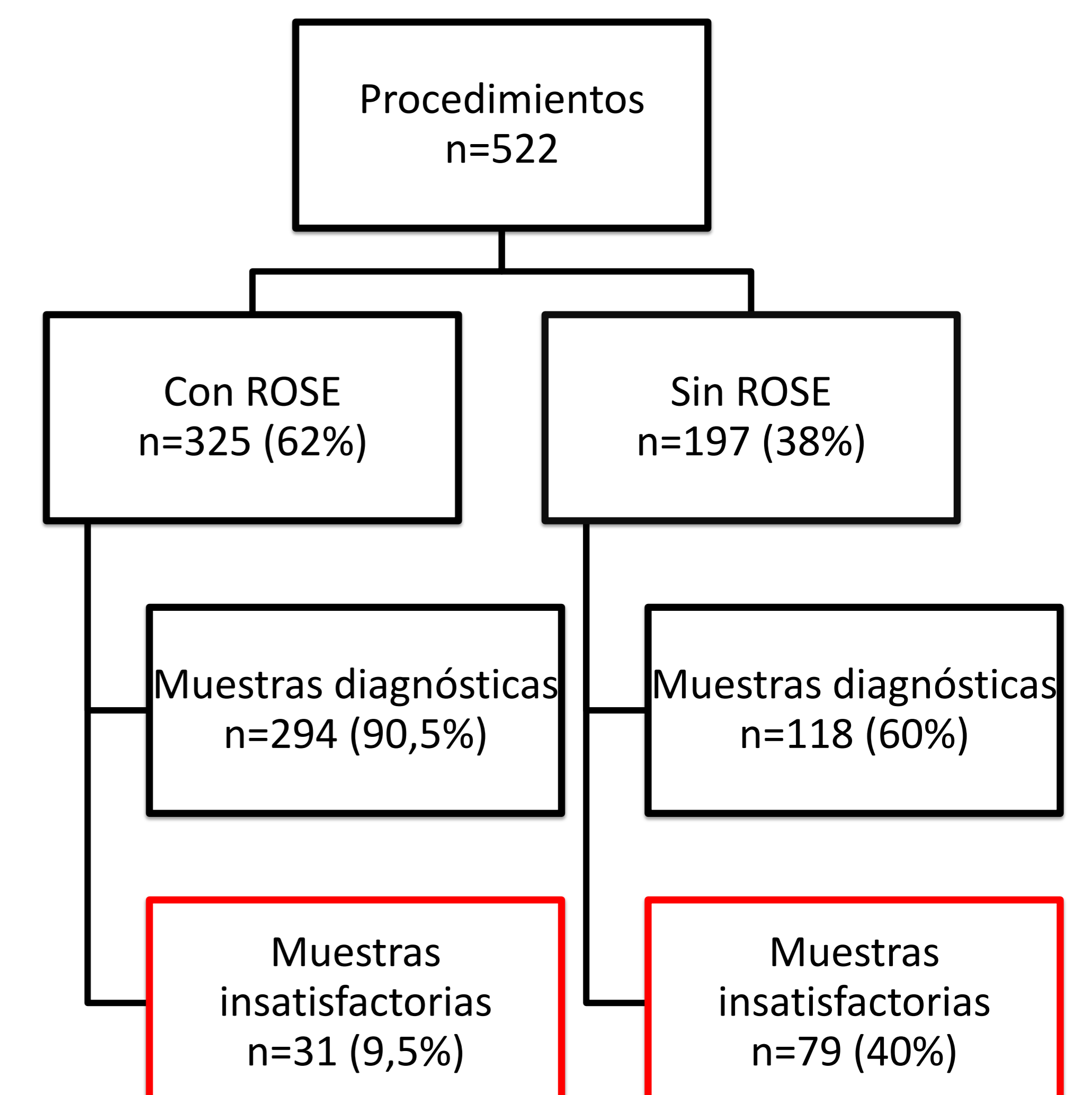
1. Elaraj DM. Evaluation of the thyroid nodule. Cancer Treat Res. 2010;153:23-34.
2. Gabrijela K. Fine needle aspiration cytology: Diagnostic principles and dilemmas citation. Schröder G, editor 2006.
3. Schmidt RL, Witt BL, Lopez-Calderon LE, Layfield LJ. The influence of rapid onsite evaluation on the adequacy rate of fine-needle aspiration cytology: a systematic review and meta-analysis. Am J Clin Pathol. 2013;139(3):300-8

Resultados/Discusión

Se incluyeron 522 procedimientos en 473 pacientes, con un promedio de edad de 56 años \pm 14; la población estaba constituida en el 84% por mujeres. Nuestros resultados muestran una disminución significativa en la cantidad de muestras insatisfactorias con el uso de la técnica ROSE, pasando de 40% a 9,5%. La disminución del 30,5% es mayor a la reportada en otros estudios; sin embargo el impacto de la prueba depende del porcentaje inicial, la cual en nuestro estudio era elevada.

En el grupo previo a la implementación de la técnica ROSE (2012 y 2013) se encontró 39% de muestras insatisfactorias y 34% de re-llamados. Durante el 2012 los porcentajes fueron los más altos, con 41% de muestras insatisfactorias y 40% de re-llamados; para el año 2013 los porcentajes disminuyeron a 35 y 20%, respectivamente.

En el grupo posterior a la implementación de la técnica ROSE (2014 y 2015), las muestras insatisfactorias disminuyeron al 13% (45/357) y los re-llamados al 11% (39/357). Los menores porcentajes se presentaron en el año 2015; sin embargo no se realizó la técnica ROSE en la totalidad de los procedimientos.



De las 325 muestras realizadas por técnica ROSE, 292 fueron interpretadas como adecuadas; de estas, solo el 2% fueron discordantes con la patología al ser insatisfactorias (n=6 durante el 2015). Las lesiones muy vascularizadas, los hematomas, el tejido fibrótico y los nódulos calcificados fueron las causas de muestra insatisfactoria a pesar del uso de la técnica ROSE..

En nuestro estudio se observó una reducción anual de las muestras insatisfactorias, lo cual además de guardar relación con la implementación de la técnica ROSE también estuvo asociado a la experiencia adquirida por los radiólogos y patólogos del servicio. El radiólogo con mayor experiencia (16 años) tuvo menor número de muestras insatisfactorias (18,5%), lo cual demuestra que la experiencia también es un factor importante.

Conclusiones

- ✓ La implementación de la técnica ROSE ha permitido disminuir el porcentaje de muestras insatisfactorias y re-llamados.
- ✓ La mejoría de la calidad de las muestras también está asociada con la adquisición de la experiencia del operador y el citopatólogo