



**TÍTULO DEL ESTUDIO: “CORRELACIÓN CLÍNICA-  
CITOHISTOPATOLÓGICA DE LOS NÓDULOS TIROIDES  
EN EL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA  
IRIGOYEN DURANTE EL PERÍODO 2018-2020”**

**REPORTE DE RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN 03-2023**

**JUAN ALBERTO SANTILLANA CALLIRGOS**

**Director de IETSI**

**PEDRO ANTONIO SEGURA SALDAÑA**

**Gerente de la Dirección de Investigación en Salud – IETSI**

**Autores**

- Laura Luna Victorio - Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, EsSalud.
- María Fabiola Gamarra Chevarría - Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, EsSalud.
- Sandra Margarita Velazco Cabrejos- Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, EsSalud.
- Sofía Pilar Ildefonso Najarro - Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, EsSalud.
- Esteban Plasencia Dueñas- Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, EsSalud.
- Virgilio E Failoc Rojas- Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación, EsSalud.

**Reporte de resultados de investigación 03-2023**

El presente reporte es el resultado de una investigación realizada en el marco de los temas de investigación en salud prioritarios para ESSALUD, para el periodo 2020-2022, aprobados con la Resolución de IETSI N° 150-IETSI-ESSALUD-2019.

Tema de salud en investigación prioritario: Evaluación del modelo de gestión y asistencial de las redes.

**Conflicto de intereses**

Los responsables de la elaboración del presente documento declaran no tener ningún conflicto de interés financiero o no financiero, con relación a los temas descritos en el presente documento.

**Aprobación Ética**

El estudio fue evaluado y aprobado por el Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen

**Financiamiento**

Este documento técnico ha sido financiado por el Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI), ESSALUD, Perú.

**Citación**

Este documento debe ser citado como: “Correlación Clínica-Citohistopatológica De Los Nódulos Tiroides En El Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Durante El Periodo 2018-2020”.

**Datos de contacto**

Virgilio Failoc Rojas

Correo electrónico: virgiliofr@gmail.com

Teléfono: (+511)265 6000, anexo 1966

## RESUMEN

**INTRODUCCIÓN:** La prevalencia de nódulos tiroideos es mayor en mujeres y aumenta con la edad. Aunque la mayoría de los nódulos son benignos, entre el 7% y el 15% son malignos. La biopsia aspirativa con aguja fina (BAAF) es la prueba diagnóstica de primera línea realizada actualmente con la guía exográfica. El reporte de Citopatología de Tiroides se realiza usando el Sistema de Bethesda, pero su sensibilidad y especificidad varían en diferentes centros sanitarios.

**OBJETIVOS:** Determinar la validez de este procedimiento diagnóstico en cada centro sanitario, para identificar errores, mejorar el procedimiento y así seguir promoviendo su aplicación en el manejo del nódulo tiroideo.

**MÉTODOS:** Estudio retrospectivo que evalúa las BAAF de tiroides realizadas en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en Lima, Perú, durante un período de tres años. Se utiliza los resultados citopatológicos del Sistema de Bethesda para determinar la categoría de diagnóstico citopatológico de las biopsias, considerando la categoría V y VI como maligno y la categoría II como benigno. Se obtuvo solo una biopsia por paciente y se consideró el resultado con la categoría de Bethesda más alta. Los resultados histopatológicos se categorizaron como malignos o benignos. El análisis estadístico establece la validez diagnóstica de la biopsia aspirativa con aguja fina de tiroides, incluyendo la sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y negativo, precisión, área bajo la curva de ROC, OR diagnóstico, tasa de falsos negativos y tasa de falsos positivos.

**RESULTADOS:** Se incluyó a 159 pacientes con resultados citopatológicos de Bethesda II, V y VI. El 87,4% de los pacientes eran mujeres y la mayoría se encontraron en eutiroidismo. La ubicación más común de los nódulos tiroideos fue en el lóbulo derecho. El diagnóstico citológico mostró que el 52,2% de los pacientes tenían Bethesda VI. El 62,3% de los nódulos tiroideos biopsiados sometidos a tiroidectomía fueron malignos, siendo el carcinoma papilar el tipo más frecuente. El sexo, la edad y el sistema Bethesda estaban asociados de manera estadísticamente significativa con el diagnóstico maligno. La validez diagnóstica de la BAAF mejoró significativamente cuando se consideró solo Bethesda VI, con una sensibilidad del 90,7% y una especificidad del 89,58%.

**CONCLUSIONES:** Existe asociación de malignidad entre el sexo masculino y el lugar del nódulo tiroideo (istmo). La BAAF tienen validez diagnóstica que mejora significativamente al considerar al sistema Bethesda VI solo, ello puede ser de gran utilidad en nuestro centro de salud y también como modelo para próximas investigaciones en diferentes establecimientos de salud.

**Palabras clave:** Bethesda, nódulos tiroideos, cáncer de tiroides, BAAF.