



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
DEPARTAMENTO DE POST GRADO

**CORRELACIÓN DE RESULTADOS ENTRE
BIOPSIA RÁPIDA OPERATORIA Y BIOPSIA
DIFERIDA DE TIROIDES. REVISIÓN (2005 – 2007)**

**TESIS DE GRADO PARA OPTAR EL
TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
CIRUGÍA GENERAL**

Autor : Dra. Yessica Gutiérrez Herrera

Tutores : Dr. Alberto Requena Urioste
Jefe del Departamento de Cirugía H.O. #2
Responsable modulo Cabeza- Cuello

Dr. Luis Bustamante Morales
Cirujano General H.O. # 2

COCHABAMBA – BOLIVIA
2008

TABLA DE CONTENIDOS

TABLA DE CONTENIDOS

RESUMEN

INTRODUCCIÓN

- Planteamiento del problema
- Justificación

OBJETIVOS

- Objetivo general
- Objetivo específicos

MARCO TEÓRICO

METODOLOGÍA DEL ESTUDIO

- Tipo de estudio
- Universo
- Muestra
- Recolección de datos
- Variables de estudio
- Procesamiento de datos

ANÁLISIS DE RESULTADOS

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

ANEXOS

BIBLIOGRAFÍA

Correlación entre biopsia rápida y diferida de Tiroides.

Revisión de tres años en el Hospital Obrero Nro 2 C.N.S

RESUMEN

La biopsia rápida es un excelente examen en el curso de una tiroidectomía para determinar la magnitud del proceso resectivo. Un patólogo experimentado va a presentar un alto grado de concordancia en el resultado entre la biopsia rápida y diferida de tiroides.

El siguiente trabajo es una revisión retrospectiva de 31 pacientes que fueron sometidos a cirugía de tiroides de 106 realizadas entre (2005 a 2007). En el servicio de cirugía del Hospital Obrero Nro2 C.N.S. Para esta selección excluimos aquellos pacientes que no contaban con ambos tipos de biopsia.

Del total de los pacientes que ingresaron a este estudio (31) Se informo como proceso maligno por la biopsia rápida en 6 pacientes (19%) coincidiendo con la biopsia diferida en cuatro pacientes (67 %) quedando dos pacientes de los seis, cuyo resultado final por la biopsia diferida fue benigno (33 %). En 25 pacientes la biopsia rápida informo lesión benigna, presentándose una concordancia en 22 pacientes (88 %).por tanto en el resto (3 pacientes o 12%) el estudio diferido informo malignidad.

Teniendo un total de siete (22.5 %) pacientes con cáncer confirmados con el estudio diferido.

La sensibilidad obtenida fue de un 80% y la especificidad llego al 84 %, con valores predictivo positivo de 66% y valor predictivo negativo de 88%. Datos que se asemejan a lo de la literatura internacional.

De los falsos negativos informados por biopsia rápida el carcinoma papilar fue el tipo histológico mas frecuentemente encontrado.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

- ¿Existe correlación entre la biopsia rápida y la diferida de tiroides?
- ¿Son significativos los falsos negativos en la biopsia transoperatoria?
- ¿Puede la biopsia transoperatoria determinar el procedimiento quirúrgico?

HIPÓTESIS

Creo que el estudio histopatológico transoperatorio puede definir el tratamiento definitivo; ya sea complementando con otros métodos pre y posquirúrgicos.

A lo largo de la historia, se han realizado diversos estudios, todos encaminados a aclarar esta situación y poder ofrecer seguridad en la toma de decisión terapéutica.

El estudio transoperatorio sigue siendo utilizado ampliamente, a pesar de las corrientes actuales por la preferencia de la PAAF, por lo que entramos en controversia. Por lo cual sentimos interés en investigar que tan beneficiosa es en nuestro servicio, la biopsia transoperatoria.

OBJETIVO GENERAL

Determinar si existe correlación entre la biopsia transoperatoria y la biopsia diferida de tiroides

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ❖ Determinar la distribución por sexo
- ❖ Conocer las edades mas afectadas
- ❖ Identificar patologías asociadas
- ❖ Conocer los diagnósticos preoperatorios
- ❖ Identificar el apoyo ecográfico (TI-RATS) preoperatorio
- ❖ Conocer el manejo quirúrgico