

BIÓPSIA POR AGULHA GROSSA NA AVALIAÇÃO DE NÓDULOS DA TIROIDE

Paula Calvo¹, Colaborador da anatopato², Bruna Pimentel¹, Andreia Pataco¹, Margarida Oliveira¹, Leonor Lopes¹, Carolina Antunes¹, Catarina Gama¹, Catarina Saraiva¹, Rute Ferreira¹, Martinha Chorão², Sequeira Duarte¹

Serviço de Endocrinologia, Diabetes e Metabolismo, Hospital de Egas Moniz, ULSLO.
Serviço de Anatomia patológica, Hospital de Egas Moniz, ULSLO.

Introdução

- A punção aspirativa por agulha fina (PAAF) é o exame de primeira linha na abordagem de nódulos da tiroide.
- A taxa de citologias não diagnósticas é cerca de 10% -50%
- A taxa de citologias de atipia folicular indeterminada (ASI) é de 10 a 20%.
- A biópsia por agulha grossa (BAG) pode complementar a PAAF.

Objetivo

Avaliar os resultados da biópsia BAG da tiroideia

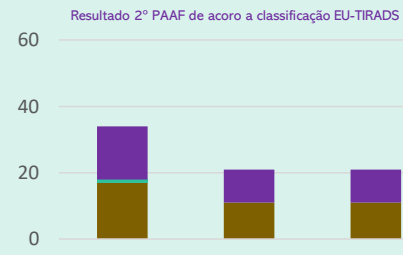
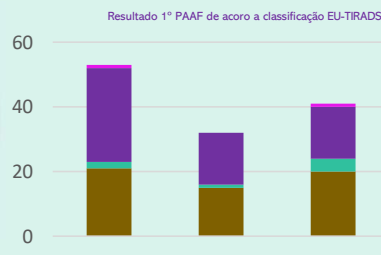
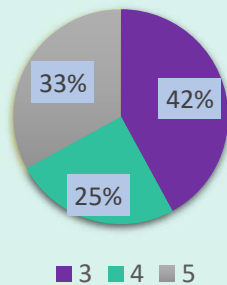
Materiais e métodos

Estudo retrospectivo e observacional que incluiu doentes submetidos a BAG da tiroide durante o período compreendido entre janeiro de 2018 e dezembro de 2023.

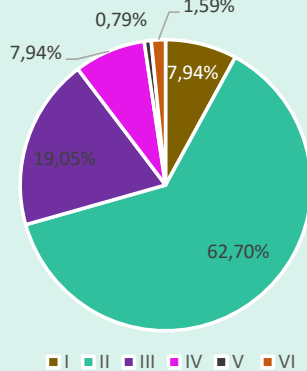
Resultados

N: 126

Classificação EU-TIRADS

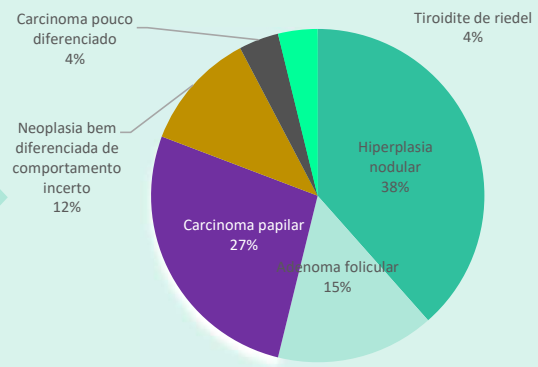


Resultado BAG

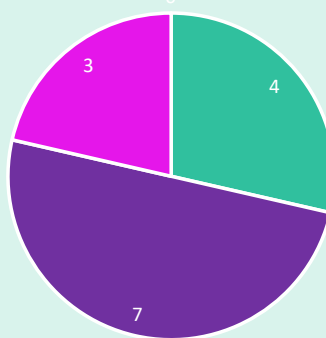
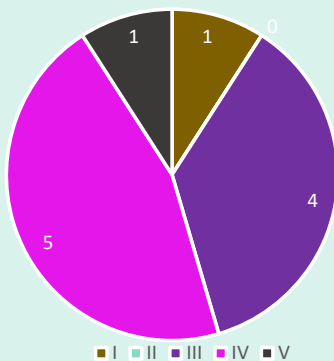


26 cirurgias

4 doentes aguardam resolução
3 rejeitam cirurgia
11 em vigilância ativa



Resultados da BAG em biópsias operatórias malignas y benignas



No grupo com biópsia operatória maligna não existiram BAG com resultado benigno e no grupo de biópsia operatória benigna não existiram BAG com classificadas como V ou VI

Conclusão

A BAG é uma técnica segura e eficaz na avaliação de nódulos da tiroide, podendo colmatar as limitações de PAAF, reduzindo o número de citologias não diagnósticas e ASI e reduzindo o número de cirurgias desnecessárias. Na nossa casuística a BAG permitiu que 79,4% dos doentes ficassem em vigilância.