

**ESTUDIO PRELIMINAR: CARACTERÍSTICAS ECOGRÁFICAS DE PACIENTES CON ANTICUERPOS ANTITIROPEROXIDASA POSITIVOS**

ZUNINO, Anabela; VAZQUEZ Claudia; AGOTERAGAY Laurana; REYES Adriana; ILERA, Veronica; GAUNA, Alicia; LOWENSTEIN Alicia  
HOSPITAL JOSE MARIA RAMOS MEJIA

**Introducción:** Los anticuerpos antiperoxidasa (acTPO) son marcadores tempranos de la enfermedad tiroidea autoinmune (ETA), pero se dosan en el 10 % de individuos sin enfermedad tiroidea aparente. Tienen un importante rol predictivo en especial en embarazo, posparto y en situación de riesgo de disfunción tiroidea futura. Son positivos en el 90 % de las Tiroiditis Crónica, la causa más frecuente de hipotiroidismo. La ecografía, procedimiento no invasivo, complementan el diagnóstico de Tiroiditis crónica. La hipogenicidad, pseudonódulos, fibrosis, representan áreas de alta actividad inflamatoria.

**Objetivos:** 1) Describir y correlacionar prospectivamente en una cohorte de pacientes con acTPO positivos sus características ecográficas (C.E).

2) Comparar patrones ecográficos (PE) con tiempo desde el diagnóstico de la enfermedad (TDx), volumen tiroideo, acTPO, tratamiento con levotiroxina (Lt4) y edad.

3) Establecer el espesor del istmo tiroideo (EIT), como indicador de daño tiroideo difuso, de esta población comparándola con un grupo control.

**Materiales y Métodos:** Se reclutaron prospectivamente 56 pacientes con valores positivos de acTPO entre febrero-julio del 2016. La mediana de acTPO fue 750 UI/L (rango: 45- >1000).

El grupo control fueron 50 pacientes con acTPO negativos y bocio nodular

Se realizó ecografía (mismo operador) con equipo Phillips, transductor 7,5 MHz evaluando: Volumen tiroideo (diámetros longitudinal, transversal y anteroposterior x 0,52 de ambos lóbulos) (valores de referencia (VR): 6 - 16 cm<sup>3</sup>). Ecogenicidad (respecto del musculo esternocleidomastoideo), Textura ecográfica: homogéneo o heterogéneo respecto al parénquima tiroideo, Contorno tiroideo: normal, leve, moderado a severamente irregular, Nódulos (hipo, iso o hipercogénicos), Fibrosis: leve, moderada, severa o sin fibrosis, EIT.

Clasificamos en PE (adaptado de Ormeci 2016): PE1: homogéneo con o sin nódulos, PE2: indeterminado o estadio temprano PE3: tiroiditis establecida (hipoecogenicidad, heterogéneo, con tractos ecogénicos interlobares) PE4: tiroiditis atrófica (hipoecogenicidad, pseudonódulos, glándula disminuida).

Medición de TSH y acTPO por quimioluminiscencia INMULITE. (VR: TSH: 0,4-4,0 mUI/L, acTPO < 20 UI/ml)

Análisis estadístico con SPSS 21.0: Test de Student, Kruskal Wallis para variables cuantitativas y chi cuadrado para variables cualitativas.

**Resultados:** En nuestra población la mediana de edad fue 48,5 (17-79), el 92% correspondió al género femenino, la mediana de TDx fue 24 meses (rango: 1-300). El 62,5% recibía Lt4 como tratamiento sustitutivo. La mediana de TSH 2.83 mUI/L (0.03-20). Las C.E se observan en la Tabla 1:

Del 38% de nódulos observados sólo 1 presentó C.E sospechosas de malignidad, siendo la citología compatible con Tiroiditis de Hashimoto (Bethesda II).

Comparando las C.E con los niveles de acTPO >1000 UI/ml observamos correlación con ecogenicidad en todos grados (p=0,017) y con fibrosis (p=0,04). La hipoecogenicidad y fibrosis severas presentaron acTPO >1000 UI/ml en el 100%, y en ecogenicidad normal y ausencia de fibrosis fueron acTPO <1000 UI/ml en el 79% y 75% respectivamente.

El PE3 se asoció con mayor volumen tiroideo: 22,5 cm<sup>3</sup> (p=0,07) y PE4 con mayor TDx: 95,25 (p=0,049) cuando se compararon los diferentes PE, sin observarse otras diferencias significativas. El EIT fue 4,3mm (SD 3,5) para nuestra población y 2,7mm (SD1) para el grupo control siendo esta diferencia significativa (p=0,03).

**Conclusiones:** 1- En nuestra población acTPO positivos el 51% correspondieron a PE3 y PE4. Pero el 20% presentaron ecografía normal pudiendo tratarse de estadios iniciales de ETA y cuya curva evolutiva es incierta. 2-La hipoecogenicidad y la fibrosis severas se asociaron con valores de acTPO >1000 UI/ml en el 100% de los casos. 3-El PE3 presentó un volumen tiroideo mayor. El PE4 lo presentaron pacientes con mayor TDx de ETA. 4-El EIT fue mayor en acTPO positivos que en el grupo control.

**Tabla 1: Características ecográficas**

Características ecográficas	N (%)
-----------------------------	-------

Ecogenicidad	Normal	24 (42,9%)
	leve hipoecogenicidad	13(23,2%)
	Moderada hipoecogenicidad	10 17,9%)
	severa hipoecogenicidad	4 (7,1%)
Contornos	normal	18 (32,1%)
	levemente irregular	15 (26,8%)
	Moderadamente irregular	11 (19,6%)
	severamente irregular	5 (8,9%)
Fibrosis	No	19 (33,9%)
	leve	20 (35,7%)
	Moderada	7 (12,5%)
	severa	4 (7,1%)
Presencia de nódulos		38 (67,9%)
Patrón ecográfico	PE1	10 (20,4%)
	PE2	14 (28,6%)
	PE3	20 (40,8%)
	PE4	5 (10,2%)
Volumen Total ( mediana)	9,1 (1,7-133)	
Espesor del istmo (mm)	4,46 (1-19,8)	