2017 | Sistema Bethesda 2017 para informe de citopatología tiroidea

The 2017 Bethesda System for Reporting Thyroid Cytopathology. Edmund S. Cibas and Syed Z. Ali. THYROID. Volume 27, Number 11, 2017

El Sistema Bethesda para informar la citopatología tiroidea estableció un sistema estandarizado de notificación para muestras de punción-aspiración tiroidea con aguja fina (FNA). La revisión de 2017 reafirma que cada informe de FNA de tiroides debe comenzar con una de las seis categorías de diagnóstico, cuyos nombres permanecen sin cambios desde que se introdujeron por primera vez: (I) no diagnóstica o insatisfactoria; (II) benigno; (III) atipía de significado indeterminado (AUS) o lesión folicular de significado indeterminado (FLUS); (IV) neoplasia folicular o sospechoso de una neoplasia folicular; (V) sospechoso de malignidad; y (VI) maligno.

Las seis categorías originales permanecen sin cambios, pero se han introducido algunas reformas:

1. Los riesgos de malignidad se han recalculado basados en datos posteriores a 2010.
2. Los riesgos de malignidad se muestran de dos maneras: primero: en qué caso la neoplasia folicular no invasiva con cambios nucleares “papillary-like” (NIFTP) no se considera maligno, y segundo: cuándo la NIFTP debe ser incluido entre los "carcinomas". Las estimaciones de mayor riesgo pueden tener más relevancia clínica porque están definidos para la enfermedad quirúrgica.
3. La conducta habitual ante un caso de atipía de significado indeterminado (AUS)/lesión folicular de significado indeterminado (FLUS), y neoplasia folicular (FN) / sospechoso de neoplasia folicular (SFN) ahora incorpora la opción de pruebas moleculares.
4. La definición y los criterios de diagnóstico para FN / SFN se han revisado a la luz de NIFTP. Los casos que muestren cambios nucleares leves asociados con el carcinoma papilar de tiroides ahora están incluidos.
5. La definición y los criterios de diagnóstico en el subgrupo de carcinoma papilar de tiroides de la categoría maligna se han modificado para limitar su uso a casos con características "clásicas" del carcinoma papilar de tiroides.
6. Se pueden usar notas educativas opcionales para los subgrupos de FN/SFN, y para el sospechoso de malignidad (SUS) con características citomorfológicas sugestivas de variante folicular del carcinoma papilar de tiroides (FVPTC) o de NIFTP.
7. Se puede utilizar una nota educativa opcional para la categoría "maligno", en casos de carcinoma papilar de tiroides que, en una pequeña proporción, puede ser NIFTP.