



O-018 - PATRÓN DE AFECTACIÓN GANGLIONAR LATERAL EN EL CÁNCER DE TIROIDES: ¿ESTÁ JUSTIFICADA LA RESECCIÓN RUTINARIA DEL NIVEL V?

G. Rodríguez-León, S. López-Gordo, A. Sturlese, J. Elvira, A. García-Barrasa, J.M. Francos y P. Moreno Llorente

Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat.

Resumen

Objetivos: El cáncer de tiroides sigue un patrón de diseminación linfática bien conocido, iniciándose, en general, por los compartimientos central ipsilateral y posteriormente al lateral del mismo lado. El presente estudio analiza los grupos del compartimiento lateral cervical afectados en pacientes que debutan con diagnóstico preoperatorio de metástasis laterocervical. Se analiza además la afectación del grupo V y los probables factores permitan predecir su invasión.

Métodos: Estudio retrospectivo de serie de casos. Se analiza los datos de pacientes intervenidos entre enero de 2000 y marzo de 2014, a los cuales se les realizó en la misma intervención: tiroidectomía total, vaciamiento ganglionar del compartimiento central y vaciamiento ganglionar funcional (TT VGCC VGF). Se excluye aquellos pacientes que presentaban mazacotes adenopáticos que impedían dividir la pieza o que la anatomía patológica no se haya informado por grupos.

Resultados: De 82 pacientes con cirugía inicial TT + VGCC + VGF ipsilateral, se excluyeron 37 siguiendo los criterios mencionados, quedando 45 de los cuales el 55% fueron hombres. El compartimiento central estuvo afecto en 40 de 45 pacientes. Se realizó 56 vaciamientos en total. La afectación por grupos fue de la siguiente manera: grupo II, 35 (55%), grupo III, 45 (80%), grupo IV, 34 (60%), grupo V 13 (23%). Se realizó un análisis bivariado de la afectación del grupo V versus sexo, edad, tamaño del primario, multifocalidad, invasión capsular/angiolinfática/perineural, extensión extratiroidea y afectación de márgenes, sin llegar ninguna a la significación estadística.

Conclusiones: La afectación ganglionar del grupo lateral es más frecuente en el grupo III, seguido por el grupo IV y II. El grupo V se afecta en menos de 1 de cada 4 pacientes y de los factores estudiados ninguno tuvo una correlación significativa, por lo que se requiere estudiar otros tipos de factores que permitan seleccionar mejor a pacientes que se beneficien de la exéresis de este grupo.