



P-107 - SINTOMATOLOGÍA DEL CARCINOMA ANAPLÁSICO DE TIROIDES EN ÉPOCA COVID

Gironés Vilá, Jordi; Rodríguez-Hermosa, Jose Ignacio; García Adámez, Jorge; García-Moriana, Eli; Ferret, Georgina; Collado-Roura, Francesc; Ranea, Alejandro; Codina Cazador, Antoni

Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona.

Resumen

Introducción: El carcinoma anaplásico de tiroides es el menos frecuente, pero el más agresivo de los que afectan a tiroides y uno de los de peor pronóstico en el ser humano. Según las series, ocurren entre el 5-10% de los casos de neoplasias malignas de tiroides. En nuestro medio presentan una frecuencia entre el 2-3%. Nuestro objetivo es presentar nuestra experiencia durante la pandemia COVID. Presentamos 3 casos de carcinoma anaplásico diagnosticados durante el periodo de marzo 2020 a diciembre 2020. Analizamos la sintomatología mediante la cual fueron diagnosticados clínicamente y posteriormente confirmados con pruebas complementarias.

Casos clínicos: Los tres casos corresponden a una mujer de 76 años y dos hombres de 57 y 74 años. En los tres casos la sospecha clínica fue de tumoración a nivel de la región anterior del cuello, con disfonía en dos casos. Después de realizar la historia clínica se objetivaron posibles retrasos diagnósticos en dos casos, en ambos casos se objetivaron metástasis pulmonares bilaterales y trombosis de vena yugular por lo que se catalogaron de irresecables. Y el tercer caso pudo realizar se resección de la tumoración. En los dos casos de irresecabilidad la clínica inicial coincidió con el inicio del confinamiento por pandemia y fue odinofagia.

Discusión: El problema que ha supuesto la presencia de la fase aguda de la pandemia COVID ha supuesto que muchos casos de neoplasias hayan presentado un retraso diagnóstico. En algunos casos debido a la sobrecarga de trabajo a nivel de Atención Primaria y Hospitalaria, dirigiendo todos los medios a tratar la pandemia. En nuestros casos de irresecabilidad el retraso diagnóstico fue debido al presentar un síntoma que podía corresponder al COVID. Posiblemente si los medios que se dispusieran fueron mayores, muchos casos podrían haber sido diagnosticados de manera precoz, no solo en nuestros casos si no en muchos casos de cáncer que se han diagnosticado en estado avanzado.