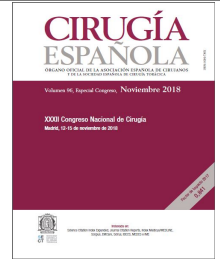




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-121 - COMPARACIÓN DE LA SUPERVIVENCIA SEGÚN LAS CLASIFICACIONES AJCC-TNM 7ª Y 8ª EDICIÓN EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIROIDES

Lesaga Llopis, Javier; Sastre Marcos, Julia; Martínez García, Ana; Morlán López, Miguel Ángel; Mira Vázquez, Angélica; Medina Rodríguez, Javier; Aso Manso, Sonsoles; Orradre Romero, Juan Luis

Complejo Hospitalario, Toledo.

Resumen

Introducción: Recientemente se ha publicado una nueva edición de la clasificación de la American Joint Commission on Cancer (AJCC-TNM). Esta 8ª edición se aplica a partir de enero 2018 y tiene como objetivo optimizar la clasificación de riesgo de supervivencia para pacientes con carcinoma diferenciado de tiroides (CDT). La mayoría de los cambios en la nueva clasificación bajan la estadificación de los pacientes para reflejar de forma más precisa el bajo riesgo de muerte por cáncer de tiroides.

Objetivos: Comparar la supervivencia en una cohorte de pacientes con cáncer de tiroides utilizando las clasificaciones de AJCC-TNM de las 7ª y 8ª edición.

Métodos: Se han estudiado de forma retrospectiva 516 pacientes diagnosticados de CDT entre 1976-2016. 4 pacientes fueron excluidos por ser CDT sobre conducto de tejido tirogloso (sobre los que no se puede utilizar en la nueva clasificación). Del registro de tumores se recogieron diferentes variables clínico-patológicas y se revisaron el protocolo de intervención quirúrgica y los informes de anatomía patológica. Algunos pacientes se han reclasificado de acuerdo a los criterios T, N, M de la nueva edición AJCC-TNM. Posteriormente se han aplicado los criterios de tamaño tumoral, afectación ganglionar, presencia de metástasis a distancia, extensión de la afectación extratiroidea y la edad al diagnóstico de las dos clasificaciones para conseguir su estadiaje. Las curvas de supervivencia de los pacientes se han obtenido utilizando el método de Kaplan-Meier. La comparación de la supervivencia entre los distintos estadios de cada clasificación se ha realizado mediante el log-rank test.

Resultados: 1. Características de la cohorte: 77,9% mujeres, 95,1% cáncer papilar, 28% microcarcinomas, edad al diagnóstico $46,5 \pm 15,6$ años y tiempo de evolución $10,5 \pm 7,7$ años. 2. Cuando se aplica la nueva clasificación AJCC-8ª 158 (30,8%) de los 512 pacientes fueron reclasificados a un estadiaje inferior. De los menores de 55 años se reclasificaron a la baja 72 (19,7%) de los 364, y de los de 55 o más años se reclasificaron 86 (58,1%) de los 148. El porcentaje en los estadios I y II se incrementó del 67,2% al 84,8% y del 8,6% al 9,4% respectivamente, y disminuyó en los estadios III y IV del 10,9% al 2,7% y 13,3% al 3,1% respectivamente. 3. La supervivencia global a los 10 años de seguimiento para cada estadio de ambas clasificaciones aparece en la tabla.

	AJCC 7 (p 0,01)	AJCC 8 (p 0,01)
N: 512	% supervivencia, n	% supervivencia, n
Estadio I	100% (344)	99,8% (434)
Estadio II	97,1% (44)	81,1% (48)
Estadio III	87,9% (56)	45,8% (14)
Estadio IV	66,4% (68)	19,4% (16)

Conclusiones: Con la aplicación de la nueva clasificación de la American Joint Committee on Cancer/Tumor-Node-Metastasis (AJCC-TNM) 8ª edición se reclasifican casi una tercera parte de los pacientes a un estadiaje inferior, sobre todo en los mayores de 55 años. Las curvas de supervivencia calculadas para el carcinoma diferenciado de tiroides con la 8ª edición muestran una separación más clara entre estadios, disminuyendo el solapamiento entre los estadios I a III.