



P-109 - DIFERENCIAS HISTOPATOLÓGICAS ENTRE EL MICROCARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES FAMILIAR Y ESPORÁDICO

Cabañó Muñoz, Daniel¹; Ruiz Pardo, José¹; Moreno, Pablo²; Mercader, Enrique²; Ferrero, Eduardo²; Durán, Manuel²; Rodríguez, José Manuel²; Ríos Zambudio, Antonio²

¹Hospital Torrecárdenas, Almería; ²Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción: La incidencia del microcarcinoma papilar de tiroides (MCPT) ha aumentado en las últimas décadas, existiendo escasa evidencia científica cuando se comparan las formas esporádica y familiar. El objetivo de este estudio es analizar y comparar las características entre el MCPT familiar (MCPTF) y esporádico (MCPTE).

Métodos: Estudio observacional multicéntrico de casos y controles y de ámbito nacional, avalado por la sección de Cirugía Endocrina de la Asociación Española de Cirujanos. La población a estudio la componen los pacientes intervenidos de MCPT tanto en su forma esporádica como familiar. Se define MCPT como aquel carcinoma papilar de tiroides (CPT) < 1 cm en el análisis histopatológico de la pieza de tiroidectomía. Se define MCPT familiar como aquel que tiene lugar en dos o más familiares de primer grado diagnosticados de CPT, excluyendo los síndromes genéticos familiares que asocian cáncer tiroideo (síndromes de neoplasias endocrinas múltiples (MEN), poliposis adenomatosa familiar y síndrome de Gardner, síndrome de Cowden, complejo de Carney, síndrome de Werner y síndrome DICER1). Se incluyen pacientes con una historia clínica completa y que recibieron tratamiento quirúrgico con intención curativa. Se excluyen los pacientes con exposición previa a radiaciones ionizantes y con un seguimiento mínimo inferior a un año. Se comparan dos grupos emparejados por edad, sexo y tamaño: MCPTF (grupo 1) y MCPTE (grupo 2). Se analizan y comparan variables histopatológicas. Las variables cualitativas son comparadas mediante el test de la chi cuadrado de Pearson. Las variables cuantitativas continuas son comparadas mediante el test de la t de Student para variables independientes. Un valor de p 0,05 fue considerado estadísticamente significativo.

Resultados: El grupo 1 (MCPTF) estuvo formado por 102 pacientes y el grupo 2 (MCPTE) por 102 pacientes. El grupo del MCPTF tuvo significativamente mayor presencia de multifocalidad 55,9 vs. 31,9%; p 0,001), número de focos ($2 \pm 1,3$ vs. $1,6 \pm 1,1$; p = 0,003), bilateralidad (29,4 vs. 19,1%; p = 0,042), invasión vascular (8,8 vs. 0,5%; p 0,001), tiroiditis linfocitaria crónica (35,3 vs. 18,6%; p = 0,001) y adenopatías metastásicas (19,6 vs. 11,3%; p = 0,048). En cuanto a los subtipos histológicos, el grupo del MCPTF tuvo significativamente mayor frecuencia de las variantes papilar clásica (64,7 vs. 51,5; p = 0,028) y esclerosante difusa (3,9 vs. 0%; p = 0,012), así como significativamente menor frecuencia de la variante folicular (25,4 vs. 47%; p 0,001).

Conclusiones: El MCPTF familiar tiene características histopatológicas más agresivas que el MCPTE.