



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



78 - ANÁLISIS DE FACTORES PREDICTORES DE RESPUESTA EN el MICROCARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES (MPT)

E. Fernández González^a, M. A. Sampedro Núñez^a, J.L. Muñoz^a, I. Huguet Moreno^a, N. Aguirre Moreno^a, B. Pla Peris^a, C. Marijuán Sánchez^a, M. Luque Ramírez^b, M. Marazuela Azpíroz^a y M. Lahera Vargas^a

^aHospital Universitario de La Princesa. Madrid. España. ^bHospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. España.

Resumen

Introducción: La incidencia de MPT ha aumentado en los últimos años. Aunque la mayoría tiene muy buen pronóstico, algunos presentan crecimiento y/o metástasis en el seguimiento.

Métodos: Estudio cohorte unicéntrica retrospectiva, 114 pacientes diagnosticados de MPT de 1998-2012 (86% mujeres, edad $48 \pm 14,6$ años, riesgo recurrencia ATA inicial 1, 2, 3 (n = 70, 34, 10). Análisis multivariante factores predictores de respuesta a 2 años, clasificada según tratamiento recibido con los criterios validados como: excelente (E), indeterminada (IDT), incompleta (IN).

Resultados: Análisis descriptivo cohorte según grupos ATA 1, 2 y 3: edad ($53,2 \pm 14,4$, $41,7 \pm 12,2$, 33 ± 18 años, $p = 0,004$), sexo varón (4,3, 26,5, 40% $p = 0,001$), dx incidental (51,4, 17,6, 0%, $p = 0,001$), localización istmo (7,1, 14,7, 0% $p = 0,01$), invasión capsular (4,3, 44, 40%, $p = 0,001$). ATA1 frente 2/3: tamaño tumoral ($5,9 \pm 0,4$, $6,7 \pm 0,4$ $p = 0,02$), TSH previa ($1,8 \pm 1,4$, $2,4 \pm 2,6$, $p = 0,09$), afectación microvascular (0, 4,5%, $p = 0,07$). La localización en istmo se relacionó con N1 ($p = 0,005$). Tratamiento recibido: linfadenectomía central (8,6, 26,5, 40%), lateral (1,4, 50, 80%), iodo (32,8, 100, 100%), hemitiroidectomía (8,5, 0, 0%). En el grupo ATA2/3 precisaron a 2 años: 2 relinfadenectomía, 3 nueva dosis Iodo, 1 etanolización. Posteriormente se realizó análisis univariante con grupos clasificados según respuesta a 2 años: E, IDT, IN (64,4, 23,1, 12,5%). Resultados localización istmo (3,5, 23,8, 10%, $p = 0,03$), N1 (10,5, 25, 92,3%, $p = 0,001$), multifocalidad (32,8, 37,5, 69,2, $p = 0,04$); edad ($49,1 \pm 13,9$, $48,6 \pm 15,5$, $39,6 \pm 11,9$, $p = 0,06$), sexo masculino (10,5, 12,5, 38,5%, $p = 0,06$). Regresión logística respuesta 2 años E vs IDT + IN: OR 13,9 (IC95% 1,9-104,1, $p = 0,01$) si localización istmo, 8,5 (IC95% 2,1-35,1, $p = 0,003$) si N1 y 5,30 (IC95% 1,70-16,5, $p = 0,004$) si multifocalidad.

Conclusiones: En nuestra cohorte la afectación ganglionar, localización en istmo y multifocalidad son factores predictores de mala respuesta durante el seguimiento. Menor edad y sexo masculino parecen relacionarse también con peor respuesta evolutiva.