



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



73 - ANÁLISIS de LA PREVALENCIA DE CÁNCER DE TIROIDES EN LA PROVINCIA DE MÁLAGA

V. Kishore Doulatram^a, C. García^b, I. Ruiz^a, J. Abuín^a, F.J. Sánchez^a, V. Morillas^a, M. Gonzalo^a, I. González^a, S. González^a y G. Oliveira^a

^aHospital Regional Universitario de Málaga. España. ^bHospital Virgen de la Victoria. Málaga. España.

Resumen

Introducción: El cáncer de tiroides constituye la neoplasia endocrina más frecuente. Entre sus variantes, el papilar de tiroides es el que aparece con más frecuencia en nuestra población (90% de todas las neoplasias diferenciadas de tiroides).

Objetivos: Analizar la prevalencia del cáncer de tiroides en la provincia de Málaga; diferenciando por variantes histopatológicas y localidad en la que residen.

Métodos: Se hizo un estudio descriptivo retrospectivo a partir de los datos de anatomía patológica de los diferentes centros de la provincia con diagnóstico de cáncer de tiroides entre los años 2010 y 2015.

Resultados: Se recogieron 545 casos, el porcentaje de mujeres fue 79,63%. La edad media al diagnóstico fue de años 50 ± 15 años. Divididos los casos por áreas; el 30,1% pertenece a Málaga Este; 12,5% a Málaga Oeste, 30,1% Costa del Sol, 10,3% Valle del Guadalhorce, 1,5% Serranía de Ronda/Sierra de las Nieves, 7,3% Axarquía, 3,1% Antequera, 2,4%, 2,7% Melilla. La variante histológica más frecuente fue la papilar (69,72%). En Málaga Este: 76,22% fueron papilares, 9,15% foliculares, 6,71% micropapilares, 3,65% medulares, 1,83% anaplásicos, 1,22% cel Hurtle, 1,22% oncocíticos. En Málaga Oeste; 63,25% fueron papilares, 11,76% foliculares, 13,23% micropapilares, 4,41% medulares, 4,41% oncocíticos, 2,94% cel Hurtle; no hubo ningún anaplásico. Se observó tejido tumoral que sobrepasaba la cápsula de resección (y, por tanto con más posibilidad de recidiva y extensión tumoral) en 19,08% (sin datos 11,93%). Respecto a la extensión a ganglios linfáticos: en el 33% no fueron extirpados, en el 21,6% se encontró alguno con metástasis y se hallaron metástasis a distancia en > 1%.

Conclusiones: La prevalencia de cáncer de tiroides en nuestra población fue similar a la descrita a nivel nacional. En el análisis de las distintas variantes el papilar fue el más frecuente seguido de la variante folicular y los micropapilares. El pronóstico global es bueno.