



## 74 - DIFERENCIAS CLÍNICO-PATOLÓGICAS ENTRE LOS ADENOMAS Y CARCINOMAS DE CÉLULAS DE HÜRTHLE

A. Ernaga<sup>a</sup>, I. Migueliz<sup>b</sup>, N. Eguílaz<sup>b</sup>, A. Irigaray<sup>b</sup>, E. Anda<sup>b</sup>, J. Pineda<sup>b</sup>, M. Toni<sup>b</sup>, J.P. Martínez<sup>b</sup> y M.C. Hernández<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Hospital García Orcoyen. Estella. España. <sup>b</sup>Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona. España.

### Resumen

**Introducción:** Los tumores de Hürthle se consideran un subtipo de tumores foliculares de tiroides. El objetivo de este estudio es evaluar las diferencias clínico-patológicas que existen entre los adenomas y carcinomas de células de Hürthle.

**Métodos:** Se incluyeron todos los pacientes diagnosticados de tumor de Hürthle desde enero de 2000 hasta diciembre de 2015. Se analizaron las características clínicas de los pacientes y del propio tumor. Se realizó un análisis estadístico con el programa SPSS versión 20.

**Resultados:** Se compararon los datos de 62 pacientes, de los cuales 31 (50%) tenían un adenoma y 31 (50%) un carcinoma de células de Hürthle. La edad media fue similar en ambos grupos ( $53,26 \pm 15,58$  años los pacientes con adenoma y  $55,9 \pm 15,44$  años los carcinomas,  $p = 0,505$ ). Encontramos una mayor prevalencia de varones entre los carcinomas respecto a los adenomas (35,5% vs 9,7%,  $p = 0,016$ ). No se observaron diferencias en el tamaño ( $32,52 \pm 18,4$  mm los adenomas y  $37,65 \pm 19,12$  los carcinomas,  $p = 0,286$ ), con una prevalencia similar de tumores mayores de 4 cm (32,3% adenomas y 41,9% carcinomas,  $p = 0,3$ ). Entre los adenomas existía una mayor frecuencia de anticuerpos anti-TPO positivos (25,8% vs 3,2%,  $p = 0,011$ ). Respecto a los resultados de la PAAF, en el 71% de los adenomas y 54,8% de los carcinomas se identificaron células de Hürthle ( $p = 0,146$ ). Entre los adenomas, el 9,7% presentaban una categoría de Bethesda II, el 3,2% III y el 87,1% IV. Entre los carcinomas, el 12,9% eran Bethesda II, el 74,2% IV, el 6,5% V y el 6,5% VI ( $p = 0,243$ ).

**Conclusiones:** Los tumores de células de Hürthle son tumores infrecuentes considerados un subtipo de tumor folicular. En nuestro estudio, encontramos una mayor prevalencia de varones entre los pacientes con carcinoma y una mayor frecuencia de anticuerpos anti-TPO positivos en los pacientes con adenoma. Existe una mayor frecuencia de citologías sospechosas o malignas entre los carcinomas, pero las diferencias no son estadísticamente significativas.