



24 - COMPARACIÓN DE FACTORES PRONÓSTICOS EN PACIENTES CON CDT Y ANTECEDENTE DE EXPOSICIÓN A RADIOTERAPIA FRENTE A CDT ESPORÁDICOS

A. Irigaray Echarri¹, J. de Carlos Artajo², J. García Torres², N. Eguilaz Esparza², A. Ernaga Lorea², M.D. Ollero García-Agulló¹, P. Munárriz Alcuaz², M. Toni García², J. Pineda Arribas² y E. Anda Apiñániz²

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital García Orcoyen. EStella. ²Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona.

Resumen

Introducción: Aunque la exposición a radiaciones ionizantes es un factor de riesgo reconocido para el desarrollo de carcinoma diferenciado de tiroides (CDT), sus efectos respecto al pronóstico de estos tumores son controvertidos.

Objetivos: Analizar y comparar el pronóstico de pacientes con CDT y antecedente de exposición a radioterapia frente a casos de CDT sin exposición a factores de riesgo (esporádicos).

Métodos: Estudio retrospectivo de 1.070 casos de CDT intervenidos en nuestro centro hospitalario durante el periodo 1990-2018, con al menos 2 años de seguimiento. Excluimos a 6 pacientes con síndromes genéticos predisponentes al CDT, 61 casos de carcinoma familiar de tiroides no medular y 137 CDT diagnosticados como hallazgo quirúrgico inicial. La muestra restante fue de 866 pacientes.

Resultados: Del total, 17 casos presentaban antecedentes de exposición a radioterapia (1,96%) y los otros 849 fueron considerados CDT esporádicos. La edad media al diagnóstico de la muestra fue de $46,6 \pm 14,9$ años y estaba formada por un 78% de mujeres. Respecto a la histología 74% fueron papilares, 16% foliculares, un 8% carcinoma de células de Hürte y un 2% carcinomas pobremente diferenciados. El tiempo de seguimiento medio fue de $9,7 \pm 6,5$ años. Al final de este periodo, la tasa de persistencia/recurrencia de enfermedad en pacientes con exposición a RT fue similar a la del CDT esporádico (11,8% vs. 13,8%; p: 0,810). Tampoco hallamos diferencias al comparar los casos en situación de respuesta excelente (82,3%; vs. 78,7%; p: 0,712), ni al comparar la tasa de mortalidad entre ambos grupos (0% vs. 2,6%; p: 501).

Conclusiones: En nuestro estudio no se hallaron diferencias pronósticas entre los pacientes con antecedentes de exposición a radioterapia frente al CDT esporádico.