



64 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DEL CARCINOMA DE TIROIDES EN PACIENTES CON ANTECEDENTE DE RADIOTERAPIA

J. de Carlos Artajo¹, A. Irigaray Echarri¹, A. Ernaga Lorea¹, J. García Torres¹, J.J. Pineda Arribas¹, J.M. Zuburía Gortázar², P. Munárriz Alcuaz¹, N. Eguílaz Esparza¹, M. Martí Martínez¹ y E. Anda Apiñániz¹

¹Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona. ²Endocrinología y Nutrición. Clínica Universidad de Navarra. Madrid.

Resumen

Objetivos: El carcinoma diferenciado de tiroides (CDT) es la neoplasia endocrina más frecuente, siendo la mayor parte de ellos esporádicos (CE). La exposición durante la infancia a radiación está asociada con un aumento de riesgo de desarrollar CDT debido a las mutaciones somáticas que esta genera, ocasionando cambios en el ADN. El objetivo es comparar las características basales de los pacientes con antecedente de radiación frente al CE.

Métodos: Análisis retrospectivo de la cohorte del Registro Hospitalario de Cáncer de Navarra, incluidos desde 1990 hasta 2018 con al menos 2 años de seguimiento.

Resultados: De los 866 casos diagnosticados de CDT, 17 (2%) tienen como antecedente exposición a radiación. Respecto al CE, no hubo diferencias en la edad al diagnóstico (46,6 vs. 44,1), ni en el género (78% vs. 76% mujeres), histología predominantemente papilar (74% vs. 82%) ni en parámetros de agresividad medidos como multifocalidad (28,7% vs. 35,4%), bilateralidad (16,8% vs. 23,5%), invasión vascular (24,1% vs. 33,3%), afectación linfática (24,5% vs. 17,6%) o afectación extratiroidea (13,8% vs. 5,6%). Sin embargo, se detectó que aquellos con antecedentes de radiación eran más pequeños (15,4 vs. 26,7 mm), condicionando por lo tanto valores TNM con mayor proporción de T1 (76% vs. 39%), a pesar de que presentaron un estadiaje similar. Además, presentaron menor porcentaje de tiroidectomías (94,1% vs. 99,1%) con menor porcentaje de pacientes que recibieron radioyodo (70,6% vs. 96,3%) respecto al CE.

Conclusiones: Los pacientes con antecedente de radioterapia frente al CE, presentan tumores significativamente más pequeños condicionando menores tasas de tiroidectomía y tratamientos con radioyodo, a pesar de presentar similar estadiaje TNM. No se detectaron diferencias en edad, género, subtipo histológico ni en parámetros de agresividad.