



127 - FRECUENCIA DEL CÁNCER INCIDENTAL DE TIROIDES EN LAS TIROIDECTOMÍAS REALIZADAS POR PATOLOGÍA TIROIDEA BENIGNA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

I. Jiménez Hernando, A. López Guerra, M. Pérez Noguero, M. Gómez-Gordo Hernanz, G. Collado González, I. Losada Gata, A. García Piorno, R.J. Añez Ramos, A. Rivas Montenegro y O. González Albarrán

Endocrinología y Nutrición, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Introducción: El cáncer incidental de tiroides (CIT) se ha definido como una neoplasia de pequeño tamaño y no sospechada, identificada incidentalmente mediante el examen de la anatomía patológica de una pieza de tejido tiroideo extraído de forma quirúrgica en el seno de una enfermedad benigna de tiroides.

Objetivos: Describir la frecuencia del CIT en pacientes intervenidos por patología tiroidea benigna.

Métodos: Se tomaron en cuenta 428 procedimientos de tiroidectomías y hemitiroidectomías realizados durante los años 2018, 2019 y 2020 en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Se excluyeron aquellas intervenciones que tuviesen PAAF previa con Bethesda 4, 5 o 6 o con indicación de tiroidectomía por sospecha/diagnóstico confirmado de cáncer de tiroides, obteniéndose un total de 232 piezas.

Resultados: El diagnóstico prequirúrgico más frecuente fue el bocio multinodular con 69,8% (n = 162); seguido de la EGB (13,0%; n = 30); el hiperparatiroidismo primario (10,8%; n = 20); y el MEN2 con 3,9% (n = 9). Hay una asociación estadísticamente significativa entre uso de PAAF y el diagnóstico prequirúrgico (chi cuadrado de 95,147; p = 0,000), siendo fundamentalmente los pacientes con bocio a los que se les realizaba la PAAF (88,3% sobre el total de bocios, n = 143), seguido del hiperparatiroidismo primario. Se encontró una incidencia de CIT del 15,9% (n = 37). Dentro de los incidentalomas, lo más frecuente es que se tratara de un microcarcinoma (70,3%; n = 26). Se encontró una asociación significativa (chi cuadrado de 11,044; p = 0,026) entre el diagnóstico prequirúrgico y el microcarcinoma, siendo los pacientes con MEN2 quienes tuvieron mayor frecuencia de microcarcinoma (44,4%) en tiroidectomía profiláctica sin sospecha de malignidad.

Conclusiones: Se ha encontrado un porcentaje similar de CIT al descrito en la literatura, el microcarcinoma fue el hallazgo más frecuente de los incidentalomas y los sujetos con MEN2 tienen mayor riesgo de presentar microcarcinoma.