



126 - RADIOTERAPIA EN CÁNCER DE TIROIDES EN LA PRÁCTICA CLÍNICA: SERIE DE CASOS

J. García Fernández, B.E. Rivero Melián, M. Baudet León, P. Barroso Arteaga, M. Sicilia Le Pommellec, R. Darias Garzón, B.F. García Bray e I. Llorente Gómez de Segura

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Introducción: La radioterapia (RT) es actualmente poco empleada en el manejo del carcinoma de tiroides, pero podría tener un papel destacado como tratamiento adyuvante o paliativo tanto del carcinoma diferenciado (CDT), como del pobemente diferenciado (PD) o del medular (CM) de tiroides, en aquellos casos en los que existiese evidencia de enfermedad locorregional o a distancia no subsidiaria de cirugía, termoablación o tratamiento con I-131

Objetivos: Describir las características de los pacientes con cáncer de tiroides que recibieron RT con intención adyuvante o paliativa y analizar su influencia en el pronóstico.

Métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo incluyendo pacientes que recibieron RT en cualquier momento de la evolución y que asistieron a consulta en nuestro centro del 1/01/15 al 22/04/22. Se efectuó un análisis descriptivo y un análisis inferencial respecto a la mortalidad utilizando U de Mann Whitney (variables ordinales) y test de chi cuadrado (variables cuantitativas).

Resultados: Del total de 8 pacientes $-66,5 \pm 17,52$ años de edad, mujeres (75%)- presentaban: CDT papilar (5), CM (2) y PD (1). Todos con enfermedad ganglionar y solo 1 enfermedad a distancia. Al 87,5% se les practicó tiroidectomía total. El tratamiento con RT (rango de fecha entre 2010 y 2022), sobre todo con intención paliativa (75%), consistió de media en 24 sesiones para una dosis total media de 49,1 Gy. La mortalidad fue del 37,5%, y el análisis estadístico inferencial con el resto de variables mostró de forma estadísticamente significativa una menor supervivencia a menor dosis ($p = 0,024$) y a menor número de sesiones de RT ($p = 0,024$); con una tendencia a la significación a mayor edad ($p = 0,053$).

Conclusiones: La RT con intención adyuvante o paliativa en la serie de casos de nuestro centro presenta características similares a la escasa literatura existente y parece asociarse significativamente a una mejoría pronóstica.