



89 - PROYECTO CANTCAM (CARCINOMA ANAPLÁSICO DE TIROIDES EN CASTILLA-LA MANCHA). ESTUDIO RETROSPECTIVO MULTICÉNTRICO

S. Herranz-Antolín¹, R. Quílez-Toboso², J. Sastre³, J. Moreno-Fernández⁴, J. González-López⁵ y M. López-Iglesias⁶

¹Hospital Universitario de Guadalajara. ²Hospital Universitario de Albacete. ³Complejo Hospital Universitario de Toledo. ⁴Hospital Universitario de Ciudad Real. ⁵Hospital Virgen de la Luz, Cuenca. ⁶Hospital Mancha Centro, Alcázar de San Juan.

Resumen

Objetivos: Analizar las características de los pacientes con carcinoma anaplásico de tiroides (CAT) seguidos en Hospitales de Castilla-La Mancha en los últimos 20 años (2002-2022).

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo. Se han incluido 43 pacientes adultos con CAT. Se han recogido variables clínicas, terapéuticas y supervivencia. La selección de los pacientes se realizó en colaboración con el servicio de AP o bien desde los diagnósticos codificados en los informes de alta.

Resultados: 53,5% mujeres; edad media diagnóstica 72 años (DE 10). La supervivencia media fue de 11,2 meses (DE 25,6). El 32,6% de los pacientes presentó una supervivencia \geq 6 meses. En el momento del diagnóstico, el 100% de los pacientes presentaba sintomatología asociada (masa de rápido crecimiento 79,1%, afonía 51,2%, disnea 34,9%, disfagia 41,9% y otros 34,2%). Afectación ganglionar 78,1%; metástasis a distancia 51,2%. Categoría AJCC-TNM 8ª edición: IVa 9,3%; IVb 39,5%; IVc 51,2%. Determinación de BRAFV600: 74,4% no realizada; 11,6% positiva; 14% negativa.

Tratamientos iniciales y a lo largo del seguimiento	
Tratamiento inicial (primeros 3 meses tras el diagnóstico) n = 43	
Tratamiento activo: n = 33	76,7%
Intervención quirúrgica (Qx) n = 21	63,6%
Quimioterapia (Qt) n = 17	51,5%
Radioterapia (Rt) n = 16	48,5%
Inhibidores BRAF/MEK (I) n = 2	6,1%

Tratamiento combinado n = 17	51,5%
Tratamiento paliativo: n = 10	23,3%
Tratamiento seguimiento (? 3 meses tras el diagnóstico) n = 26	
Tratamiento activo: n = 11	42,3%
Qx n = 1	9,1%
Qt n = 8	72,7%
Rt n = 4	36,4%
Inhibidores de BRAF/MEK n = 3	27,7%
Tratamiento combinado n = 6	54,4%
Tratamiento paliativo: n = 15	57,7%

Conclusiones: El CAT es un tumor agresivo que se diagnostica en la mayoría de los casos en estadios avanzados. El síntoma inicial más frecuente es una masa de rápido crecimiento. En nuestra serie, únicamente el 32,6% de los pacientes presentan una supervivencia ? 6 meses a pesar tratamientos agresivos y en ocasiones combinados.