



22 - CARGA METASTÁSICA GANGLIONAR MEDIANTE ONE STEP NUCLEIC-ACID AMPLIFICATION (OSNA) EN EL CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES. CORRELACIÓN CON LOS CRITERIOS PRONÓSTICOS DE AFECTACIÓN GANGLIONAR DE LA ATA

C. Zafon, J. Temprana, Ó. González, A. García-Burillo y C. Iglesias

Hospital Universitari Vall d'Hebron. UAB. Barcelona.

Resumen

Introducción: En los últimos años se ha intentado establecer la carga tumoral metastásica (CTM) de las metástasis linfáticas (ML) regionales para definir aquellos pacientes con carcinoma papilar de tiroides (CPT) de mayor riesgo de recurrencia. La guía ATA define criterios relacionados con el número de ganglios afectados y el tamaño de los mismos (ATA-criterios). One Step nucleic-Acid Amplification (OSNA) es una técnica molecular que permite definir de manera cuantitativa la CTM en ML mediante la determinación del número de copias de mRNA de la citoqueratina 19 (CK 19).

Objetivos: Analizar mediante OSNA la CTM en ML de pacientes intervenidos de CPT y correlacionar el resultado con los ATA-criterios.

Métodos: De todos los ganglios positivos se determinó el peso, el diámetro y la CTM, así como también el número total de ML por paciente y la CTM total del vaciamiento (CTMT).

Resultados: De un total de 573 ganglios (42 linfadenectomías) 187 fueron positivos. La mediana (RIC) de peso y diámetro fue de 0,11 (0,06-0,19) g y 0,5 (0,4-0,8) cm respectivamente. La mediana de copias de mRNA de CK19 fue de 4400 (1.100-120.000). Hubo una correlación significativa entre el peso y el diámetro y la CTM. Se encontraron diferencias significativas en la CTM entre los ganglios de menos de 0,2 cm y los de más de 3 cm, y entre los de 0,2 - 3 cm y los de más de 3 cm, pero no las hubo entre los de menos de 0,2 cm y los de 0,2-3 cm. No hubo diferencias en la CTMT según hubiera hasta 5 ganglios afectados o más de 5. Finalmente, la CTMT estuvo al límite de la significación en relación a la presencia o no de al menos un ganglio mayor de 3 cm.

Conclusiones: La presencia de ganglios metastásicos superiores a 3 cm se asocia claramente a mayor carga tumoral ganglionar analizada mediante OSNA, mientras que el resto de criterios ATA no muestran una clara relación con este parámetro.