



49 - ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR DEL CARCINOMA TIROIDEO TRAS LA IMPLANTACIÓN DE UN COMITÉ DE TUMORES TIROIDEOS

P. León González, S. Berriel Hernández, P. Guirado Peláez, E. Rodríguez Sosa, L. Mesa Suárez, I. Aznar Ondoño y Á. Caballero Figueroa

Hospital Universitario de Canarias. La Laguna.

Resumen

Introducción: El cáncer de tiroides es la neoplasia endocrinológica más frecuente, en la cual un abordaje multidisciplinar permite una atención integral a los pacientes.

Objetivos: Conocer las características clínicas de los pacientes discutidos. Evaluar la asistencia y participación de los diferentes especialistas integrantes. Conocer las características de los pacientes yodorresistentes.

Métodos: Estudio unicéntrico, retrospectivo y descriptivo, sobre las características clínicas de los pacientes así como la participación y asistencia de los FEAS en las 33 reuniones del Comité de Tumores Tiroideos del HUC desde abril 2016 a noviembre 2018.

Resultados: Se han producido 33 reuniones en las que se han discutido 195 casos, 125 mujeres y 70 hombres, con edad media de 57,8 años, mínima 8, máxima 94. Respecto a los FEAs, la media de asistentes es 8,5 por reunión con 6,5 casos de media. 173 fueron comentados precirugía y 22 poscirugía. El Servicio más interconsultor es Endocrinología con 80 casos, seguido de Cirugía general con 36, Oncología médica con 22, Medicina nuclear con 18, ORL con 18, AP con 4 y Cirugía torácica con 2. 68 se han discutido en 1 reunión, 31 en 2, 14 en 3, 3 en 4, 1 en 5 y 2 en 6 reuniones. En cuanto al número de cirugías, 40 pacientes han necesitado 2 y 5 pacientes 3. Respecto al I131, 56 pacientes no recibieron, 16 pendientes, 1 vez: 56,2: 26 veces, 3 veces: 8,4 veces: 1, 5 veces: 5 y 6 veces: 1. En cuanto a la AP, el 60% eran papilares, 21% foliculares, 6% micropapilares, 3% adenomas paratiroideos, 2 medulares, 1% anaplásico, 1% NIFTP, 1 Hürte. Dentro de los 22 pacientes con enfermedad metastásica, la localización más frecuente fue la pulmonar (n = 10), óseas (n = 5) y hepáticas (n = 3). 11 casos tenían tratamiento con RT (5 por mtx óseas, 3 a nivel local y 1 caso de neuroblastoma grado IV). En tratamiento con ITK, 2 pacientes con lenvatinib, 3 con sorafenib.

Conclusiones: En 2 años de experiencia, el EMD de cáncer de tiroides ha discutido un elevado número de casos y con un alto nivel de participación.