



120 - MICROCARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES: EXPERIENCIA EN NUESTRA ÁREA SANITARIA ENTRE 2003 y 2015

M.T. Gallego García^a, A. Meoro Avilés^a, C. del Peso Gilsanz^a, L. Vera Pacheco^a, M. Candel Arenas^b, E. Terol Garaulet^b, A. Albarracín Marín-Blázquez^b, F. Pastor Quirante^c, V. García Medina^d y A. Carmona Bayonas^e

^aServicio de Endocrinología y Nutrición; ^bServicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo; ^cServicio de Anatomía Patológica; ^dServicio de Radiología. Hospital General Universitario Reina Sofía. Murcia. España. ^eServicio de Oncología Médica. Hospital General Universitario Morales Meseguer. Murcia. España.

Resumen

Introducción: Los microcarcinomas papilares (MCP) son tumores de ≤ 1 cm, la mayoría detectados de forma incidental después de una tiroidectomía por otra causa. Su prevalencia está en aumento y su manejo es controvertido.

Métodos: Estudio descriptivo observacional, se recogen los datos de 62 pacientes diagnosticados de MCP entre los años 2003-2014. Las variables analizadas son: edad al diagnóstico, sexo, motivo de la cirugía, tamaño del tumor, variante histológica, tratamiento ablativo con yodo y curso clínico.

Resultados: De los 62 pacientes el 88,7% fueron mujeres, con una edad media de 49,8 años (DE 10,04). El 67,2% eran papilares clásicos (PC), el 27,2% variante folicular (VF), el 4,2% V. esclerosante difusa (VED) y 1,4% (1 caso) V. oncocítica (VO). La multifocalidad fue del 11,2% siendo el 41,6% de la VF multifocales. El tamaño medio del tumor de 5,6 mm. Ninguno tuvo invasión capsular ni vascular. El 9,6% presentaron afectación ganglionar al diagnóstico (25% de la VF, 33% de la VED y el 4,2% del PC). De los pacientes con enfermedad ganglionar (1/7 varones y 5/55 mujeres) el 50% tenían tumores multifocales y el 66% tenían entre 20-40 años. Ninguno tuvo metástasis a distancia. Recibieron dosis ablativa con yodo131 el 59,6% (dosis media de 111,9 mCi, DE 22,4), las dosis más elevadas en los casos de enfermedad ganglionar. El 95,1% están libres de enfermedad, el 1,6% (1 caso) presenta enfermedad cervical persistente y el 3,2% tienen actualmente una "respuesta indeterminada".

Conclusiones: Los datos que presentamos confirman el ya conocido buen pronóstico del MCP, aunque existe un grupo de pacientes con una evolución más agresiva o al menos no tan "benigna". Necesitamos herramientas moleculares que nos ayuden a definir su pronóstico además de las que ya tenemos.