



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE 1.855 PACIENTES CON CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIROIDES TRATADOS EN EL PERIODO 1998-2012 EN 11 HOSPITALES DE CATALUÑA

J.M. González González¹, M. Ysamat Marfá¹, A. García Burillo² y C. Zafón Llopis³

¹Centro de Tecnología Diagnóstica. CETIR-ERESA. Hospital Universitario Mutua Terrassa. ²Servicio de Medicina Nuclear; ³Servicio de Endocrinología. Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona.

Resumen

Objetivo: En Catalunya se ha constituido el Consorcio para el Estudio del Cáncer de Tiroides (CECaT) como grupo de trabajo de la Sociedad Catalana de Endocrinología y Nutrición (SCEN). Una de las primeras iniciativas del CECaT ha sido realizar un estudio descriptivo y retrospectivo de las características de los pacientes intervenidos de cáncer diferenciado de tiroides (CDT) en el periodo 1998-2012.

Material y métodos: 1. Identificar los centros con bases de datos activas de CDT. 2. Actualizar las bases de datos. 3. Seleccionar las variables a incluir. 4. Unificar las bases de datos. 5. Procesamiento estadístico.

Resultado: N: 1.855 pacientes procedentes de 11 hospitales de Catalunya. Mujeres: 79,25%, hombres: 20,75%. Edad media: $47,7 \pm 15,7$ años. Histología: papilar (CPT) 89% y folicular (CFT) 11%. Variante: clásica 63%, folicular 25% y otras 12%. Tamaño: $21,5 \pm 16$ mm (mujeres: $20 \pm 14,5$, hombres: $26,6 \pm 20,3$, $p = 0,000$). Microcarcinomas: 30%. Multifocales: 31%. Invasión: 26%. Tiroiditis: 33%. N1 39,4% (media de ganglios extirpados $12,5 \pm 12$, media de infiltrados $3,6 \pm 5,6$). Tratamiento con radioyodo: 84,2% ($117,4 \pm 35$ mCi). Seguimiento: $5,5 \pm 3,78$ años. Persistencia/recurrencia: 23,8%. Metástasis: 5,78%. Situación actual: Sin evidencia de enfermedad: 78,6%, persistencia/recurrencia: 17,6% y exitus: 3,76%.

Conclusiones: Este proyecto de colaboración ha permitido la descripción de la serie más amplia de CDT de estirpe folicular de nuestro país. Las características de los pacientes son similares a las descritas en otras zonas del mundo. El perfil de paciente de la serie: Mujer, 47 años de edad. CPT variante clásica de 21,5 mm. Tratamiento: tiroidectomía total + ablación ¹³¹I. Buen pronóstico: 80% de curación a los 5 años.