



## P-109 - DIFERENCIAS HISTOPATOLÓGICAS ENTRE EL MICROCARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES FAMILIAR Y ESPORÁDICO

Cabañó Muñoz, Daniel<sup>1</sup>; Ruiz Pardo, José<sup>1</sup>; Moreno, Pablo<sup>2</sup>; Mercader, Enrique<sup>2</sup>; Ferrero, Eduardo<sup>2</sup>; Durán, Manuel<sup>2</sup>; Rodríguez, José Manuel<sup>2</sup>; Ríos Zambudio, Antonio<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Torrecárdenas, Almería; <sup>2</sup>Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

### Resumen

**Introducción:** La incidencia del microcarcinoma papilar de tiroides (MCPT) ha aumentado en las últimas décadas, existiendo escasa evidencia científica cuando se comparan las formas esporádica y familiar. El objetivo de este estudio es analizar y comparar las características entre el MCPT familiar (MCPTF) y esporádico (MCPTE).

**Métodos:** Estudio observacional multicéntrico de casos y controles y de ámbito nacional, avalado por la sección de Cirugía Endocrina de la Asociación Española de Cirujanos. La población a estudio la componen los pacientes intervenidos de MCPT tanto en su forma esporádica como familiar. Se define MCPT como aquel carcinoma papilar de tiroides (CPT)  $\leq$  1 cm en el análisis histopatológico de la pieza de tiroidectomía. Se define MCPT familiar como aquel que tiene lugar en dos o más familiares de primer grado diagnosticados de CPT, excluyendo los síndromes genéticos familiares que asocian cáncer tiroideo (síndromes de neoplasias endocrinas múltiples (MEN), poliposis adenomatosa familiar y síndrome de Gardner, síndrome de Cowden, complejo de Carney, síndrome de Werner y síndrome DICER1). Se incluyen pacientes con una historia clínica completa y que recibieron tratamiento quirúrgico con intención curativa. Se excluyen los pacientes con exposición previa a radiaciones ionizantes y con un seguimiento mínimo inferior a un año. Se comparan dos grupos emparejados por edad, sexo y tamaño: MCPTF (grupo 1) y MCPTE (grupo 2). Se analizan y comparan variables histopatológicas. Las variables cualitativas son comparadas mediante el test de la chi cuadrado de Pearson. Las variables cuantitativas continuas son comparadas mediante el test de la t de Student para variables independientes. Un valor de  $p < 0,05$  fue considerado estadísticamente significativo.

**Resultados:** El grupo 1 (MCPTF) estuvo formado por 102 pacientes y el grupo 2 (MCPTE) por 102 pacientes. El grupo del MCPTF tuvo significativamente mayor presencia de multifocalidad 55,9 vs. 31,9%;  $p < 0,001$ ), número de focos ( $2 \pm 1,3$  vs.  $1,6 \pm 1,1$ ;  $p = 0,003$ ), bilateralidad (29,4 vs. 19,1%;  $p = 0,042$ ), invasión vascular (8,8 vs. 0,5%;  $p < 0,001$ ), tiroiditis linfocitaria crónica (35,3 vs. 18,6%;  $p = 0,001$ ) y adenopatías metastásicas (19,6 vs. 11,3%;  $p = 0,048$ ). En cuanto a los subtipos histológicos, el grupo del MCPTF tuvo significativamente mayor frecuencia de las variantes papilar clásica (64,7 vs. 51,5;  $p = 0,028$ ) y esclerosante difusa (3,9 vs. 0%;  $p = 0,012$ ), así como significativamente menor frecuencia de la variante folicular (25,4 vs. 47%;  $p < 0,001$ ).

**Conclusiones:** El MCPTF familiar tiene características histopatológicas más agresivas que el

MCPTE.