



90 - CÁNCER DIFERENCIADO DE TIROIDES METASTÁSICO: REVISIÓN DE UNA SERIE

C. Sánchez Ragnarsson^a, A. Martín Nieto^a, M. Diéguez Felechosa^b, S. González Martínez^a y E. Menéndez Torre^a

^aHospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. España. ^bHospital de Cabueñes. Gijón. España.

Resumen

Introducción: Las aparición de metástasis (mtts) a distancia en el cáncer diferenciado de tiroides (CDT) es relativamente rara pero ensombrece su generalmente buen pronóstico.

Objetivos: Estudiar la supervivencia y factores relacionados en una serie de paciente con CDT y mtts a distancia.

Métodos: Se analizaron retrospectivamente datos de todos los pacientes seguidos por CDT en un centro, entre 1983 y 2011, que desarrollaron mtts a distancia.

Resultados: Se encontraron 52 pacientes (71,2% mujeres), con una mediana de edad al diagnóstico (dxco) del CDT de 59 años. El 46,2% ya tenían las mtts al dxco del CDT, siendo la mediana de tiempo transcurrido hasta el hallazgo de las mtts desde el dxco inicial del cáncer de 10,9 meses, con un amplio rango, de hasta 23 años. En cuanto a la histología, el tipo más frecuente fue folicular (36,5%); seguido de papilar (27%), pobremente diferenciado (23%) y Hürthle (13,5%). El 19,1% tenía mtts única y el 80,9% múltiples. En cuanto a la localización en el 61,6% eran solo pulmonares, en el 23,1% solo óseas y el 10% en múltiples combinadas (en el 6% en SNC u otras). Con una media de seguimiento desde el hallazgo de las mtts de 68,5 meses (103 desde el dxco de CDT), fallecieron 39 pacientes (75%), de los que un 82% murieron debido al CDT. La supervivencia global (SG) fue del 86,5%, del 46,1% y del 34,6% respectivamente al año, 5 años y 10 años. La supervivencia específica de la enfermedad fue del 88,5%, del 53,8% y del 42,3% a los 1, 5 y 10 años. Se encontró relación estadísticamente significativa entre mayor T inicial y menor supervivencia.

Conclusiones: En nuestra serie, la SG del CDT metastásico fue del 46,1% a los 5 años y del 34,6% a los 10 años.