



75 - CARACTERÍSTICAS CLINICOPATOLÓGICAS DE LOS PACIENTES CON CARCINOMA PAPILAR VARIANTE FOLICULAR ENCAPSULADO

E. Anda^a, P. Fernández^b, J. Pineda^a, M. Toni^a, J.P. Martínez^a, P. Salvador^c y A. Ernaga^a

^aServicio de Endocrinología y Nutrición; ^bServicio de Anatomía Patológica; ^cServicio de Cirugía General. Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona. España.

Resumen

Introducción: Revisar las características de los pacientes diagnosticados de carcinoma papilar variante folicular según los subtipos histológicos, teniendo en cuenta el reciente cambio en la clasificación anatomopatológica.

Métodos: Estudiamos 155 pacientes diagnosticados de carcinoma papilar variante folicular estudiados, intervenidos y seguidos en nuestro medio entre 2001-2016, tras excluir los microcarcinomas.

Resultados: De los 155 pacientes, 109 (70,3%) corresponden a la variante encapsulada, y 46 a la forma infiltrativa (29,7%). No hay diferencia en la distribución por sexo ni en la multinodularidad. Los pacientes con la variante encapsulada tienen tumores de mayor tamaño (p 0,002) y menor frecuencia de adenopatías (p 0,04) y extensión extratiroidea (p 0,016) sin diferencias en la invasión vascular (p 0,38). Además hay diferencias significativas en las características ecográficas preoperatorias por criterios ATA (p 0,016) y en el diagnóstico citológico por Bethesda (p 0,07). Dentro de la variante encapsulada, 34 pacientes de los 109 cumplen criterios de NIFTP (31,1%) sin diferencias en la edad, sexo, tamaño tumoral o presencia de anticuerpos antitiroglobulina frente a la forma encapsulada invasiva. Pero sí encontramos diferencias con los criterios ecográficos (p 0,022) y citológicos (p 0,043) preoperatorios.

Conclusiones: Dentro de la variante folicular del carcinoma papilar, en nuestra serie, el 21,9% corresponden a NIFTP. Los pacientes con carcinoma papilar variante folicular encapsulada presentan tumores de mayor tamaño y con menor frecuencia de adenopatías y extensión extratiroidea que los de la forma infiltrativa. Los datos preoperatorios tanto de ecografía como de citología fueron significativamente diferentes entre la variante encapsulada comparada con la infiltrativa y también encontramos diferencias entre los NIFTP frente a la encapsulada invasiva en ambos estudios prequirúrgicos.