



## 91 - CARCINOMA ANAPLÁSICO DE TIROIDES. NUESTRA EXPERIENCIA

L. Isasa, N. González, L. Pérez, M.Á. Antón, C. Fernández, V. Arosa y G.F. Maldonado

Hospital Universitario Araba. Vitoria. España.

### Resumen

**Introducción:** El carcinoma anaplásico de tiroides es una variante poco prevalente pero de muy mal pronóstico.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo de carcinomas anaplásicos diagnosticados en el Hospital Universitario Araba desde 1997.

**Resultados:** De los 16 pacientes, 11 son mujeres (68, 8%) y 5 varones (31, 3%), con edad media al diagnóstico de  $69,59 \pm 9,67$  años. El 31,3% tenía un diagnóstico previo de bocio. En un 62,5% el diagnóstico se hizo por una imagen de escáner. Un 31,3% tuvo un diagnóstico citológico previo de benignidad. En el momento del diagnóstico había metástasis sólo locorreionales en un 50% y a distancia en un 37,6% (mayoría pulmonares). Un 31,3% no recibió ningún tipo de tratamiento, a un 12,5% se le realizó una intervención quirúrgica (IQ) local, un 6,3% recibió sólo radioterapia (RT) y el resto recibieron tratamientos combinados entre cirugía, radioterapia y quimioterapia (QT). El tiempo medio de supervivencia desde el diagnóstico fue de  $15,92 \pm 47,64$  meses (0,49-194,3), con una mediana de 3,94 meses. La media de supervivencia fue menor en el grupo que no recibió tratamiento ( $1,5 \pm 1,42$  meses) frente al que se trató con QT y RT ( $6,38 \pm 1,82$  meses) ( $p = 0,014$ ), pero no hubo diferencias significativas entre el grupo que recibió RT y QT y el que se trató con IQ, RT y QT ( $p = 0,8$ ), ni tampoco entre este último y el grupo que no recibió ningún tratamiento ( $p = 0,095$ ). Tampoco hubo diferencias significativas en el tiempo de supervivencia en el grupo con metástasis exclusivamente locorreionales frente al grupo con metástasis pulmonares ( $p = 0,683$ ).

**Conclusiones:** Algunos carcinomas anaplásicos aparecen sobre bocios previamente conocidos con diagnóstico citológico de benignidad (casi un tercio en nuestro estudio). La mayoría (87,6%) tienen metástasis locorreionales o a distancia en el momento del diagnóstico. El pronóstico continúa siendo malo, sin que en muchos de los pacientes (casi un tercio) se pueda llegar a realizar ningún tipo de tratamiento.