



10 - PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICO-PATOLÓGICAS DEL CÁNCER FAMILIAR DE TIROIDES NO MEDULAR EN COMPARACIÓN CON EL ESPORÁDICO

J. García Torres, A. Irigaray Echarri, E. Anda Apiñániz, J. de Carlos Artajo, J. Pineda Arribas, A. Ernaga Lorea, M. Toni García, P. Munárriz Alcuaz, J.M. Zubiría Gortázar y N. Eguilaz Esparza

Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona.

Resumen

Introducción: El carcinoma familiar de tiroides no medular (CFTNM) se define por la presencia de cáncer diferenciado de tiroides de origen folicular en dos o más familiares de primer grado en ausencia de otros factores de predisposición hereditaria o ambiental, como radiación cervical. Hasta el momento no se ha definido ninguna característica clínica, histológica o molecular que permita predecir distinguir al CFTNM de un caso esporádico.

Objetivos: Describir las características clinicopatológicas del CFTNM y compararlas con los casos esporádicos, así como determinar la prevalencia del CFTNM.

Métodos: Estudio retrospectivo en el que se analizan los 824 casos de cáncer de tiroides no medular diagnosticados entre 2000-2017, en el Complejo Hospitalario de Navarra.

Resultados: Se incluyeron 824 pacientes, 779 casos esporádicos, y 45 (5,46%) CFTNM. En la muestra había 642 mujeres (77,9%), con una edad media al diagnóstico de $48,3 \pm 14,3$ años. El 80,7% de los casos presentaron histología papilar. El tamaño medio fue de $22,6 \pm 16,9$ mm. A continuación se presentan las características clinicopatológicas de los casos esporádicos vs familiares. Tras ajustar por sexo y edad, se mantienen las diferencias en cuanto a histología papilar, tamaño, multifocalidad y bilateralidad.

	CTNM esporádico (779/824)	CTNM familiar (45/824)	
Edad al diagnóstico (años)	$48,47 \pm 14,40$	$46,06 \pm 12,94$	ns
Sexo femenino (%)	78,8	62,2	p: 0,009
Histología (% de carcinoma papilar)	80,0	93,3	p: 0,027
Tamaño (mm)	$23,0 \pm 16,8$	$16,6 \pm 17,0$	p: 0,014
Afectación ganglionar (%)	21,9	24,4	Ns
Bilateralidad (%)	17,3	31,1	p: 0,019
Multifocalidad (%)	30,2	47,7	p: 0,015
Invasión vascular (%)	13,6	4,4	ns
Invasión linfática (%)	26,2	31,1	ns

Invasión extratiroidea (%)	10,3	13,3	ns
Tipo de cirugía (%)			
Tiroidectomía total	98,5	97,8	ns
Hemitiroidectomía	1,3	0	
Subtotal	0,2	2,2	
Linfadenectomía (%)	32,6	26,7	ns

Conclusiones: En nuestro estudio la prevalencia de CFTNM es de 5,46%. Se observan diferencias significativas entre los casos familiares y esporádicos en cuanto a tamaño, histología papilar, multifocalidad y bilateralidad.