



14 - CÁNCER DE TIROIDES EN GIRONA: ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE INCIDENCIA POBLACIONAL Y DE TENDENCIA TEMPORAL (1994-2020)

M. Ayala-Conte¹, A. Sanvisens², J. Trallero², M. Vidal², M. Puigdemont², M. Verdaquer², J. Rubió-Casadevall³, N. Basté⁴, R. Marcos-Graquera² y F. Biarnés¹

¹Endocrinología y Nutrición, Hospital Josep Trueta, Girona. ²Unidad de Epidemiología y Registro de Cáncer Girona, Institut Català d'Oncologia, Pla Director d'Oncologia, IDIBGI, Girona. ³Oncología Médica, Institut Català d'Oncologia, IDIBGI, Hospital Josep Trueta, Girona. ⁴Oncología Médica, Hospital Clínic, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Describir y analizar las tendencias de incidencia del cáncer de tiroides (T) en Girona durante el periodo 1994-2020 por edad, sexo, tipo histológico y estadio.

Métodos: estudio transversal poblacional. Los datos se obtuvieron del Registro de Cáncer de Girona entre 1994 y 2020. Los casos se agruparon en subtipos histológicos. Se han calculado tasas ajustadas por edad (TAE) por 100.000 habitantes-año y porcentaje anual de cambio (PAC), según las diferentes variables de interés. Posteriormente, se han analizado los pacientes controlados en el Hospital Trueta de Girona.

Resultados: Durante el periodo de estudio se registraron 1.149 casos diagnosticados de CT en la provincia de Girona (76,85% mujeres). La media de edad al diagnóstico fue de 48,7 años (desviación estándar \pm 15,9). El carcinoma papilar ha sido el más frecuente (80,4%), seguido del folicular (8%) y el medular (4,8%). Un 74% de los casos se diagnosticaron en estadio I. La TAE global fue de 6,42 por 100.000 habitantes-año (IC95%: 6,05-6,81), siendo 9,78 (IC95%: 9,14-10,46) en mujeres y 3,06 (IC95%: 2,70-3,45) en hombres. La tendencia de incidencia ha aumentado globalmente (PAC 2,23%); específicamente en mujeres (PAC +2,41%), para el tipo papilar (PAC 2,31%) y el estadio I (PAC 2,44%). Se analizaron posteriormente 859 pacientes controlados en consultas externas, comparando el subgrupo mayor de 65 años (n = 81) con el resto (n = 778). Se objetivaron tumores localmente más avanzados y con mayor afectación a distancia (p < 0,01).

Conclusiones: los datos muestran una tendencia creciente en la incidencia de CT en Girona, especialmente en mujeres, atribuido al carcinoma papilar en estadio I, en los últimos 26 años; simulando las tendencias observadas a nivel mundial. En edades avanzadas, se presenta el CT con características de peor pronóstico; lo que sugiere la gran importancia de individualizar en este grupo.

Agradecimientos: a Wali Guan por su trabajo (TFG).