



23 - INFLUENCIA DE LA EXTENSIÓN EXTRATIROIDEA A MÚSCULOS PRETIROIDEOS EN LA SUPERVIVENCIA DEL CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIROIDES

J. Sastre Marcos, A. Cruz Gordillo, J. Lesaga Llopis, S. Aso Manso, A. Mira Vázquez, J.L. Orradre Romero, I. Fraile Alonso, M.Á. Ruiz Ginés, A. Castro Luna y J. López López

Complejo Hospitalario de Toledo.

Resumen

Introducción y objetivos: En la nueva clasificación AJCC-TNM 8ª ed el tamaño tumoral y la extensión extra tiroidea (ETE), con algunos cambios, son determinantes para establecer la categoría T. La ETE mínima no afecta a la categoría ni a la estadificación. T3b es una nueva categoría para tumores de cualquier tamaño con extensión ETE invadiendo sólo músculos pretiroideos. Nos proponemos valorar la influencia de la categoría T3b en la supervivencia de pacientes con CDT.

Métodos: Análisis retrospectivo de una cohorte de 587 pacientes diagnosticados de CDT entre los años 2000 y 2017. Tras excluir a los pacientes con metástasis al diagnóstico se clasificó a los pacientes en 4 grupos: 1. Sin afectación ETE, 2. Con ETE mínima, 3. Con ETE a músculos (T3b) y 4. Con afectación ETE amplia a estructuras cervicales (T4). Se ha calculado la probabilidad de supervivencia libre de enfermedad (DFS), determinada por el tiempo entre el diagnóstico hasta la primera recurrencia y la supervivencia relacionada con la enfermedad (DSS). El análisis se ha realizado mediante el método de Kaplan-Meier y log-rank test.

Resultados: Hemos analizado 539 pacientes, 78,5% mujeres, 95,9% papilares con una edad media al diagnóstico de 46,6 años y un tiempo medio de seguimiento de 10,6 años. 13,2% presentaban ETE mínima, 1,7% eran T3b y 3,3% eran T4. La DFS a los 10 años para los cuatro grupos fue de 81,7%, 65,5%, 66,7% y 15,6%. ($p < 0,001$), no existieron diferencias entre el grupo de ETE mínima y T3b. La DSS de la cohorte a los 10 años fue de 97,4%. La DSS para los 4 grupos fue de 98,8%, 96,6%, 100% y 53,5% ($p < 0,001$), no existieron diferencias entre los grupos sin ETE, con ETE mínima y T3b.

Conclusiones: La ETE a músculos pretiroideos en nuestra cohorte no parece ser un factor pronóstico para la supervivencia. Tanto la ETE mínima como a músculos pretiroideos predicen de manera similar la probabilidad de recurrencia y deberían tenerse en cuenta en la estratificación post operatoria de riesgo.