



## 48 - FACTORES PRONÓSTICOS EN MICROCARCINOMAS PAPILARES DE TIROIDES

V.S. Cerioni, I.Á. Torres, M.M. Galíndez, M.N. Gonza, P.L. Bazzoni, M. Monteros Alvi, L. Van Cauwlaert y N. Tolaba

Endocrinología. Hospital Dr. Arturo Oñativia.

### Resumen

**Introducción:** El microcarcinoma papilar se define por tamaño hasta 1 cm. Puede ser hallado incidental en tiroidectomía o no incidental con expresión clínica. La incidencia es 72% para incidentales. El 28% restante no incidentales, 66% se manifiestan con mts ganglionares, 58% son quísticas. Los microcarcinomas incidentales tienen menor riesgo de recurrencia o persistencia que aquellos no-incidentales, se ha sugerido que los microcarcinomas deberían respetar una vigilancia activa.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo, transversal. Muestra: microcarcinomas papilares diagnosticados por patología desde 1986 a 2008 (seguimiento mínimo de 5 años): Micro incidental: n: 91, Micro no Incidental: n:42. Variables: Clínicas: edad, sexo, función tiroidea, antecedentes de carcinoma. Pronósticas: tratamiento con yodo, extensión extratiroidea, compromiso capsular, subtipo histológico, multicentricidad, tipo de cirugía, adenopatía, PAAF, TNM, mts ganglionares, tamaño. De riesgo: patologías asociadas.

**Resultados:** La edad promedio en el grupo de microcarcinoma incidental fue de 46,7, y en el grupo de los no incidentales de 45,4 ( $p = 0,53$ ). La presencia de metástasis ganglionar fue del 5,5% en el grupo 1, y 26,8% en el grupo 2 ( $p = 0,011$ ). La mediana de tamaño fue de 5 mm en el grupo 1 y de 8 mm en el grupo 2 ( $p = 0,0002$ ). No encontramos relación estadísticamente significativa con el subtipo histológico, compromiso capsular ni extensión extratiroidea. En el 81,3% del grupo 1 y el 73,8% del grupo no se administró dosis ablativa de yodo 131 ( $p = 0,24$ ).

**Conclusiones:** Los microcarcinomas papilares incidentales vs los no incidentales se presentaron clínica e histológicamente al momento del diagnóstico como dos entidades diferentes, sin diferencias en la evolución. Probablemente relacionado con el tipo de cirugía inicial. Sería conveniente realizar estudios moleculares para comparar la similitud de mutaciones genéticas en ambos grupos.