



Endocrinología y Nutrición



130 - CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DEL CARCINOMA ANAPLÁSICO DE TIROIDES EN AL ÁREA SANITARIA DE LUGO

N. Rodríguez Novo, J. Cid Pérez, J. Álvarez Pérez, C. Gil Mouce, P. Pérez Castro, P. Álvarez Castro, R. Argueso Armesto, J.M. de Matías Leralta, J.A. Castro Piñeiro y J.I. Vidal Pardo

Hospital Universitario Lucus Augusti. Lugo. España.

Resumen

Introducción: El carcinoma anaplásico de tiroides representa un 1,7% del total de cánceres tiroideos. La edad media de presentación es de 65 años y predominio del sexo femenino. Un 20% presenta antecedentes de neoplasias tiroideas diferenciadas. La mediana de supervivencia desde el diagnóstico es de 5 meses, y la supervivencia media a uno y a cinco años es de un 20 y un 5% respectivamente.

Objetivos: Analizar las características epidemiológicas y factores pronósticos de los pacientes diagnosticados de carcinoma anaplásico tiroideo en nuestro hospital.

Métodos: Estudio retrospectivo descriptivo de pacientes con diagnóstico histológico de carcinoma anaplásico de tiroides.

Resultados: Efectuamos un análisis de los 17 casos diagnosticados en nuestra área en los últimos 25 años. Hemos observado datos concordantes con respecto al sexo (64,7% mujeres) y a la supervivencia prolongada (5,8% a los 5 años). No obstante, existe una diferencia en la edad de diagnóstico (media 74 años), así como en la mediana de supervivencia (5 semanas). Se realizó PAAF en el 94% de los pacientes permitiendo establecer el diagnóstico de malignidad en el 88% de los casos. El 47% eran portadores de bocio. El 65% de los pacientes se encontraban en un estadio IVc al diagnóstico. Fueron intervenidos 7 pacientes. Tras la cirugía, 2 de los pacientes recibieron además radioterapia externa como tratamiento adyuvante. En los casos inoperables, 2 pacientes recibieron sólo quimioterapia y 1 radioterapia. En el resto de pacientes, el tratamiento consistió en el mantenimiento de la vía aérea, soporte nutricional, y aplicación de cuidados paliativos. Ninguno de los pacientes tenía antecedentes de neoplasias tiroideas, ni de irradiación cervical.

Conclusiones: La incidencia del carcinoma anaplásico tiroideo es reducida, también en nuestra área, donde el bocio puede considerarse una condición endémica, y asienta principalmente en el sexo femenino. La supervivencia media de nuestros pacientes es menor a la recogida en diferentes series de la literatura, hecho atribuible a la mayor edad media de diagnóstico en nuestra área, así como a la afectación extraglandular en el momento de diagnóstico, siendo ambos factores pronósticos en esta patología.