Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):1132

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-279. - VARIABILIDAD DEL CÁNCER DE TIROIDES EN SEXO MASCULINO. EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SISTEMA ANDALUZ DE SALUD

V. Lechuga Flores, L. Fernández Ávila, M. Escobar Llompart, V. Manzano Román, E. Sánchez Relinque, M. Guzmán García, R. Tinoco Gardón, F. Gómez Rodríguez

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Objetivos: El cáncer de tiroides es una enfermedad de predominio en el sexo femenino. Quisimos conocer las características de los pacientes varones con diagnóstico de esta patología que acudían a revisión en consultas de Endocrinología de nuestro hospital.

Métodos: Se trata de un estudio descriptivo observacional en el que analizamos aquellos pacientes diagnosticados de cáncer de tiroides desde el año 1994 hasta el 2011. Generamos una base de datos donde las variables registradas fueron: Edad al diagnóstico, citología mediante PAAF, histología de la pieza quirúrgica, tamaño del tumor, estadio tumoral a su diagnóstico y categoría de riesgo.

Resultados: Registramos un total de 18 pacientes con edades comprendidas entre los 16 y los 58 años, siendo la edad media de 37,4 años. La citología inicial por PAAF fue: desconocida (33,3%), sospechosa de malignidad (22,2%), insuficiente (11,10%), proliferación folicular (11,10%), benigna/hiperplasia nodular: 11,10%, material coloide (5,55%), tiroiditis (5,55%). La histología de la pieza quirúrgica fue de predominio para ca. papilar (77,7%), seguido en menor proporción de ca. folicular (22,87%) y ca. medular (5,55%). Dentro del ca. papilar podemos diferencias según el subtipo histológico en: papilar clásico 61,11% y papilar con variante folicular 38,8%. Presentaban tiroiditis asociada el 11,1% de los pacientes. El tamaño medio del tumor fue de 86 mm (de 2,5 a 18 mm). Según la clasificación TNM postoperatoria, presentaban estadio: I (50%), II (25%), III (16,6%) y IV (8,3%); y según esto, fueron clasificados según la categoría de riesgo siendo de Alto riesgo el 41,66% de los pacientes y el resto de bajo riesgo, estando en muy bajo riesgo el 16,66% del total.

Discusión: Según la bibliografía la histología más frecuente en el cáncer de tiroides es el ca. papilar seguido del ca. folicular, esto también queda demostrado en nuestra revisión. Destacamos de nuestro estudio el elevado porcentaje de pacientes con alto riesgo según el TNM posquirúrgico.

Conclusiones: El cáncer de tiroides generalmente tiene un buen pronóstico y llega a ser curable en gran parte de casos, por este motivo es muy importante su diagnóstico precoz que en nuestro medio es posible gracias a técnicas sencillas como son una ecografía de cuello y PAAF.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.