

Características epidemiológicas del carcinoma diferenciado de tiroides tratados en el Hospital San Juan de Dios en los años 2008-2013

Dr. Chih Hao Chen Ku¹, Dr. Alejandro Cob Sánchez¹, Dra. Gabriela Muñoz Gabayet¹, Dr. Carlos Fonseca Zamora², Dr. Luis Espinoza Brilla³, Dr. Fernando Andrés Jiménez¹, Dr. Ezra Cabal Jiménez¹, Dr. Gerardo Barrantes Chaves¹, Dr. Olger López Salas¹

Introducción

Ha habido una tendencia mundial hacia el aumento en la incidencia y prevalencia de carcinoma diferenciado de tiroides, aunque esto no se ha acompañado de aumento en la mortalidad. Se cree que esto se debe principalmente a mayor disponibilidad en los métodos diagnósticos que detectan las lesiones en etapas más tempranas. El objetivo del presente estudio es describir el número de casos y las características de los pacientes diagnosticados con carcinoma diferenciado de tiroides en el período 2008-2013 en el Hospital San Juan de Dios.

Materiales y métodos

Este es un estudio retrospectivo que analiza la base de datos de carcinoma diferenciado de tiroides del Hospital San Juan de Dios que se inició en el año 2005 incluyendo sólo los pacientes a quienes se les dio tratamiento con I¹³¹. A partir del año 2008 se empezó a recolectar la información de todos los pacientes diagnosticados y tratados en el Hospital, motivo por el cual se incluye la información desde el 1 de enero 2008 al 31 de enero 2013. Se incluyen variables epidemiológicas y del tumor. El análisis estadístico se realizó utilizando el programa SPSS 20.

Resultados

Gráfica 1. Número de casos nuevos diagnosticados por año

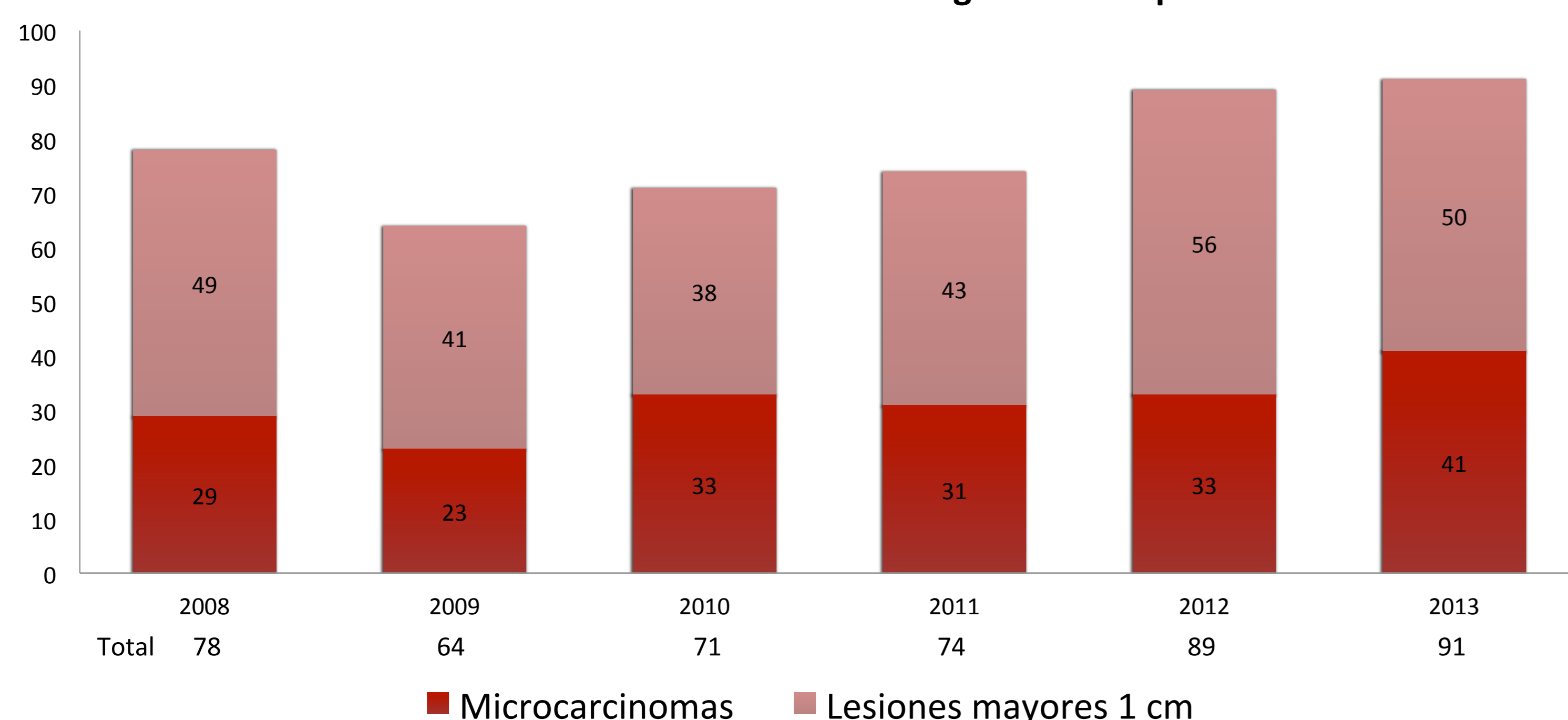
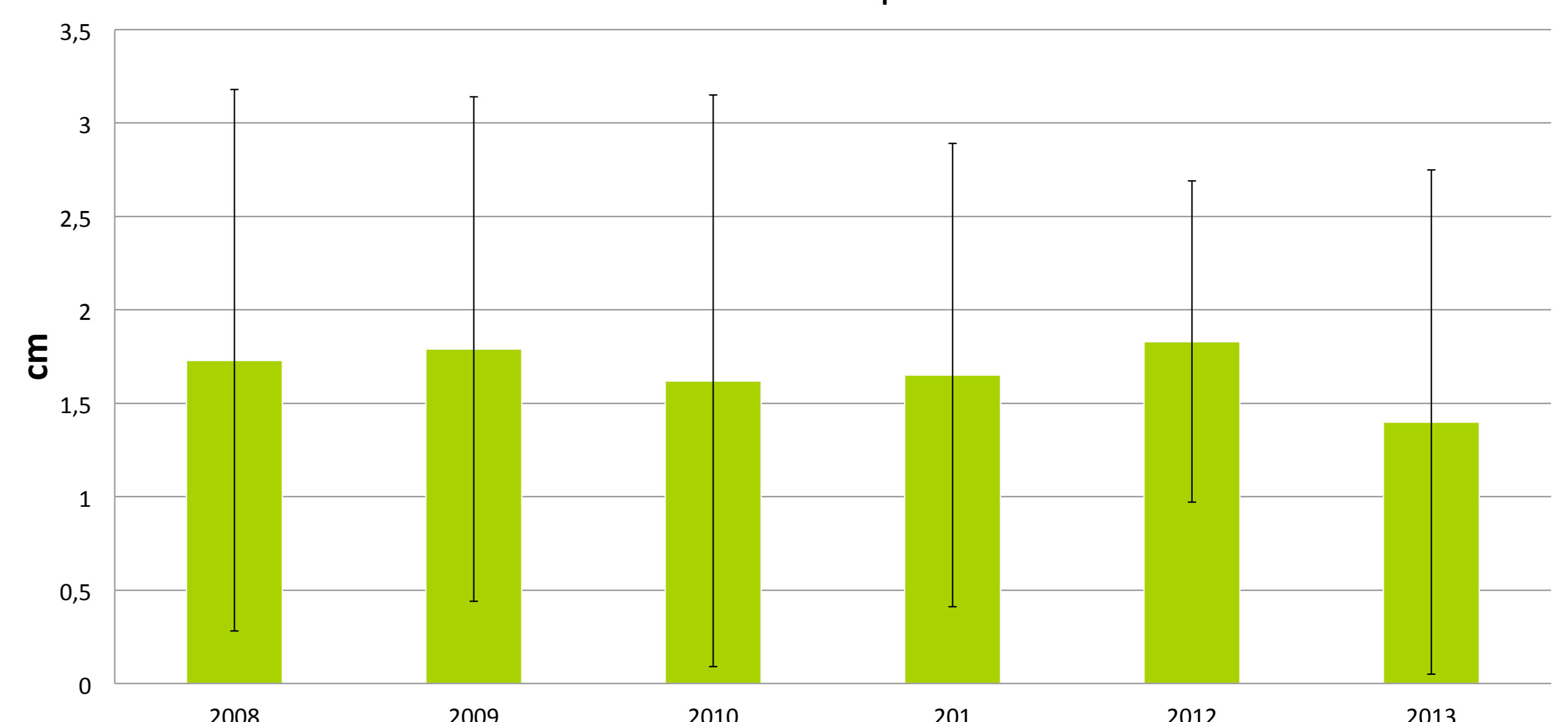


Gráfico 2. Tamaño tumoral promedio.



Característica	2008	2009	2010	2011	2012	2013	p
Edad promedio (años)	44.34	44.95	44.66	48.88	44.79	48.59	0.088
% mujeres	87.2%	84.4%	87.3%	87.8%	92.1%	82.4%	0.522
% con metástasis ganglionares	26.9%	21.9%	31%	20.3%	21.3%	27.5%	0.484
% con TNM 1/2/3/4	73.1/6.4/10.3/10.3	68.8/14.1/9.4/7.8	70.4/2.8/12.7/12.7	68.9/8.1/12.2/10.9	69.7/9/18/3.4	70.3/6.6/16.5/6.6	0.493
% que requirieron ablación	64%	47%	45%	39%	43%	38%	0.022
% con recidiva clínica	10.3%	10.9%	7%	6.8%	5.6%	1.1%	0.535

Discusión de resultados

Diferentes estudios han mostrado una tendencia al aumento en la prevalencia de carcinoma diferenciado de tiroides a nivel mundial, especialmente a expensas de lesiones menores de 2 cm.¹ Otras series reportan aumento en la prevalencia de los tumores de todos los tamaños.² A pesar de que este reporte tiene sesgos, sobre todo debido a que algunas lesiones pueden ser tratadas en otros centros, los datos no muestran un claro aumento en el número de casos. Algunos reportes indican que hasta 60-80% de las lesiones detectadas hoy en día corresponden a microcarcinomas, porcentaje mayor al de nuestra serie.³

Conclusiones

El número total de pacientes ha permanecido similar en los 6 años de seguimiento con un porcentaje parecido de pacientes que se presentan con microcarcinoma de tiroides. La mayoría de pacientes son de bajo riesgo. El número de pacientes a los que se les dio tratamiento ablativo con I¹³¹ disminuyó luego del cambio en el protocolo de tratamiento y luego ha permanecido de forma estable. La tasa de recidiva es diferente según el año de diagnóstico probablemente debido a diferencias en el tiempo de seguimiento.

Bibliografía

1. Aschebrook-Kilfoy B, Ward MH, Sabra MM et al. Thyroid cancer incidence patterns in the United States. *Thyroid*. 2011;21:125-34
2. Chen AY, Jemal A, Ward EM. Increasing incidence of differentiated thyroid cancer in the United States, 1998-2005. *Cancer*. 2009;115:3801-3807.
3. Leenhardt L, Bernier MO, Boin-Pineau MH et al. Advances in diagnostic practices affect thyroid cancer incidence in France. *Eur J Endocrinol*. 2004;150:133-139.