Indicadores epidemiológicos y clinicopatológicos de pacientes tratados por cáncer diferenciado de tiroides, en el Servicio de Medicina Nuclear de Asunción, Paraguay (2014-2016)

Candy Santacruz¹

RESUMEN

Introducción: El carcinoma tiroideo es el cáncer endocrino más frecuente. El Cáncer Diferenciado de tiroides CADiT es una neoplasia originada en las células foliculares, que se clasifica como diferenciado, debido a que conservan similitud funcional y estructural con el tejido tiroideo normal. Habitualmente retienen la propiedad de concentrar y organificar el yodo y de segregar tiroglobulina, prohormona de la hormona tiroidea producida exclusivamente por el tejido tiroideo normal, propiedad que permite el uso del I-131 como agente terapéutico y la dosificación de tiroglobulina sérica para el seguimiento del tratamiento. El carcinoma diferenciado se clasifica en papilar y folicular. El papilar es el más común y se disemina por los ganglios linfáticos, mientras que el folicular lo hace de forma local y a través de la sangre. Sus variantes incluyen al cáncer columnar, cáncer difuso esclerosante, la variante folicular del cáncer papilar, cáncer de células de Hürthle, y cáncer de células altas. Según los registros de la International Agency for Research on Cancer (IARC), el cáncer de tiroides se ubica entre los 5 tumores malignos más frecuente en la región y entre los 10 en Paraguay en mujeres. El objetivo de este trabajo fue realizar un estudio retrospectivo acerca de las características de los pacientes tratados por CADiT entre los años 2014-2016 en el servicio de medicina nuclear. La finalidad fue describir el perfil de la patología de los pacientes que asisten para el tratamiento con I-131. El diseño de investigación más frecuente en la literatura internacional fue la revisión de historias clínicas e informes de anatomía patológica de los pacientes

Material y Método: Se realizó un estudio retrospectivo, apoyada en la técnica de análisis de contenido aplicada a 371 historias clínicas e informes de

1. Instituto Cotas Thompson, Servicio de Medicina Nuclear, Paraguay.

E-mail: candygsantacruz@gmail.com

DOI: 10.26885/rcei.foro.2019.97

Primer estudio epidemiológico a nivel nacional. Los resultados de este trabajo fueron presentados en el XXI Congreso Argentino de Medicina Nuclear, en el año 2018.

anatomía patológica. Se examinaron variables como: edad, género, lugar de residencia, variante histológica del cáncer, tamaño del nódulo mayor, carácter infiltrante y compromiso de bordes. El análisis incluyó la aplicación de medidas de frecuencias y tendencia con el programa Epi Info-7.13.10.

Resultados: La frecuencia en mujeres fue del 84,10 % (95% IC=80,03-87,4) y en hombres 15,90 % (95% IC=12,53-19,97). La edad promedio fue 43,20, la mayoría provenientes del Departamento Central (72,51%, 95% IC=67,7-76,8). El tipo histológico más frecuente fue el papilar (58,76%, 95% IC=53,69-63,65). El tamaño del nódulo mayor medio fue de 2,60, el 57,95 % (95% IC=52,84-62,87) eran infiltrantes y el 18,87% (95% IC=14,34-24,11%) presentaban márgenes comprometidos.

Conclusiones: Sobre las características sociodemográficas de pacientes diagnosticados y tratados por CADiT, sobresalen las mujeres de entre 21 a 45 años, provenientes del Departamento Central. Según la tipología histológica, prevalecen las del tipo papilar.

Palabras clave: epidemiología, cáncer de la glándula tiroides, estratificación de las neoplasias.

REFERENCIAS

- Blanco, C., Peláez N., García J., Maqueda E., Sanz J., Álvarez J. (2005). Epidemiological and clinicopathological study of thyroid cancer in east Madrid. *Rev Clin Esp. Madrid*, 205, 307-10. <http://www.revclinesp.es/es/estudio-epidemiologico-clinicopatologico-del-cancer/articulo/13077115/>
- Luster, M., Clarke, S., Dietlein, M., Lassmann, M., Lind, P., Oyen, W., Tennvall, J., Bombardieri B. Guidelines for radioiodine therapy of differentiated thyroid cancer. *Eur J Nucl Med Mol Imaging*, 154, 787-903. http://eanm.org/publications/guidelines/gl_radio_ther_259_883.pdf
- Mitchell, R., Kumar, V, Abbas, A., Fausto, N., Aster, J. (2010). *Compendio de Patología Estructural y Funcional* (8ª ed.). Barcelona: Elsevier.
- Sapunar, J., Muñoz, S., Roa S. (2014). Epidemiología del cáncer de tiroides en Chile: Resultados del estudio INCATIR. *Rev. méd. Chile*, 142(9), 1099-1105. http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872014000900002&lng=es