

TOR050

CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES PATRON HOBNAIL. CARACTERISTICAS CLINICAS, HISTOLOGICAS Y EVOLUTIVAS EN PACIENTES REINTERVENIDOS POR RECIDIVA GANGLIONAR
SANTILLAN, Cecilia; MONTEROS ALVI, Marcelo; BAZZONI, Paola; CERIONI, Valeria; CAMPERO, Aida; GALINDEZ, Macarena
Hospital de Endocrinología y Metabolismo Dr. Arturo Oñativia

CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES PATRON HOBNAIL. CARACTERISTICAS CLINICAS, HISTOLOGICAS Y EVOLUTIVAS EN PACIENTES REINTERVENIDOS POR RECIDIVA GANGLIONAR

Santillán C*, Monteros Alvi M**, Bazzoni P**, Cerioni V*, Campero A*, Galíndez M*.
*Programa de Endocrinología. **Sector Anatomía Patológica. Hospital Dr. Arturo Oñativia, Salta, Argentina.

INTRODUCCIÓN: La denominada variante Hobnail (VH) del carcinoma papilar de tiroides (CPT) es una entidad caracterizada por arquitectura micropapilar, células en forma de tachuela y pérdida de la polaridad celular a la que se le ha asociado un comportamiento agresivo. El objetivo del estudio fue investigar las características histológicas y la evolución clínica de la VH del CPT en pacientes con recidiva ganglionar.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se revisaron retrospectivamente las historias clínicas y las muestras anatomopatológicas de 44 pacientes con el diagnóstico de CPT reintervenidos por recidiva ganglionar entre 2004 y 2014. Las muestras fueron revisadas por dos anatomopatólogos. Se consideró una VH cuando se halló el patrón en más del 30 % de las adenopatías.

RESULTADOS: Se encontró la VH en el 54% (n=24, 83% mujeres) de los pacientes. Respecto a los casos sin VH (n=20, 95% mujeres) fueron significativamente de mayor edad (47 vs. 36 años, respectivamente; $p < 0,05$), con menor tamaño tumoral (mediana: 2,5 vs. 3,3 cm, respectivamente; $p < 0,05$), con un 16% de carcinomas micropapilares en el diagnóstico histológico inicial (0% en el grupo de CPT no VH). Ninguno de los pacientes presentaba metástasis a distancia al inicio de la enfermedad. Tras un seguimiento medio de 60 meses, se encontró mayor incidencia de metástasis a distancia en el grupo con VH (41% vs. 20%, $p < 0,05$). En ambos grupos, el 70% de los pacientes presentó enfermedad persistente con una tasa de mortalidad del 4,5% en los casos de VH y del 5,9% en el CPT no VH ($p = NS$).

CONCLUSIONES: El CPT con VH a nivel ganglionar se asocia a una mayor incidencia de metástasis a distancia en el seguimiento aunque sin diferencias significativas en la persistencia de enfermedad o en la mortalidad global en nuestro grupo de pacientes. Estos resultados son similares a los obtenidos previamente por otros grupos, pero se requieren más estudios a nivel del tumor primario para evaluar el impacto en el pronóstico y la evolución de esta variante histológica.

Palabras clave: Carcinoma papilar de tiroides, variante hobnail, recidiva ganglionar, supervivencia, metástasis.