

AFECTACION DEL LOBULO CONTRALATERAL EN CANCER BIEN DIFERENCIADO DE TIROIDES CON NODULO UNICO MENOR DE 2.5CM

AFECTATION OF THE CONTRALATERAL LOBE IN THYROID WELL DIFFERENTIATED CANCER WITH A UNIQUE NODE OF LESS THAN 25CM

Freddy J. Aguilera Ulloa, Pedro G. Zelaya Bonilla†.*

RESUMEN.

OBJETIVO: El manejo de pacientes con cáncer bien diferenciado de tiroides es controversial, principalmente en aquellos pacientes con tumores pequeños. Este estudio prospectivo se propuso como objetivo establecer que los pacientes con diagnóstico de cáncer diferenciado de tiroides, sin factores de riesgo y con tumores únicos, menores a 2.5cm pueden tratarse en forma segura mediante hemitiroidectomía, ya que no presentan afectación maligna del lóbulo contralateral.

MÉTODO: Se identificaron pacientes que se les extirpo la totalidad de la glándula tiroides en el Hospital San Felipe desde Enero 2004 a Junio 2007, con diagnóstico de cáncer papilar o folicular de tiroides, con tumores únicos que clínica y/o radiológicamente midieron menos de 2.5cm. Fueron revisados expedientes clínicos, métodos de imágenes y reportes de patología para determinar el tamaño tumoral de la lesión primaria y si existía o no afectación maligna del lóbulo contralateral. Los datos obtenidos fueron analizados en el programa Epi Info 3.4.1.

RESULTADOS: De los 184 expedientes revisados, se incluyeron para el estudio 17 (n=17) pacientes, todos ellos (100%) fueron mujeres, de estos, 3 (17.65%) presentaron afectación del lóbulo contralateral, y en los tres pacientes, el tumor primario midió entre 1.1 y 2.5cm. Solamente uno (33%) fue Folicular y los otros dos (66.66%), papilares.

CONCLUSIÓN: Los pacientes que acuden al Hospital San Felipe con diagnóstico de cáncer diferenciado de tiroides, con tumor primario único, menor de 2.5cm; pueden tratarse mediante hemitiroidectomía, ya que la probabilidad de afectación del lóbulo contralateral fue de 17.65%.

PALABRA CLAVE: Cáncer, Tiroides, Tratamiento, bien diferenciado, tamaño tumoral

ABSTRACT.

OBJECTIVE: The management of patients with well-differentiated thyroid cancer is controversial, specially with small tumors. The objective of this prospective study is to establish that patients with diagnosis of well-differentiated thyroid cancer, without risk factors and with single tumor less than 2.5 cm. can be safely treated by hemithyroidectomy since there is no malignant affectation of the contralateral lobule.

METHOD: The patients chosen were those whose thyroid gland was totally extirpated at San Felipe Hospital from January 2004 to June 2007, who had papilar cancer or thyroid folicular cancer, with single tumors that clinically and/or radiologically were 2.5cm. or less. Clinical history, imaging methods and pathology reports were studied to determine the size of the tumor of the primary lesion and if there was malignant affectation of the contralateral lobule. The data obtained was analyzed with Epi info 3.4.1.

RESULTS: Of the 184 clinical histories studied, 17 (n=17) patients were included in the study; all of them (100%) were women. Of these, 3 (17.65%) had affectation of the contralateral lobule, In all three patients, the size of the primary tumor was between 1.1-2.5 cm. Only one (33%) was folicular, the other two (66.66%) were papilar.

CONCLUSION: Patients that attend San Felipe Hospital with diagnosis of differentiated thyroid cancer, with a single primary tumor less than 2.5 cm can be treated by hemithyroidectomy since the probability of affectation of the contralateral lobule was 17.65%.

KEY WORDS: Cancer, Thyroid, treatment, well-differentiated, tumor size

* Residente de 4to. año Postgrado de Oncología Quirúrgica. Universidad Nacional Autónoma de Honduras

† Oncólogo Quirúrgico. Coordinador postgrado de Oncología Quirúrgica. UNAH