

## Salvar el tiroides: exceso de tratamiento en cáncer papilar de tiroides de pequeño tamaño

Maria Luisa Martín Jiménez

*Welch H.G., Doherty G.M. New England Journal of Medicine 2018;379(4):310*  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=30044933>

La incidencia del cáncer papilar de tiroides en Estados Unidos se ha triplicado en los últimos 25 años, debido principalmente al mayor número de casos de cáncer papilar de pequeño tamaño diagnosticados de forma incidental en pruebas de imagen. Por ello se estima que en el próximo año se diagnosticarán más de 50000 nuevos casos en Estados Unidos, siendo el 75% de ellos mujeres con mediana de edad de 50 años. No obstante, a pesar del incremento en la incidencia, la mortalidad se ha mantenido estable en los últimos años; debido a que la gran mayoría son tumores de pequeño tamaño y muy poco agresivos. (2% de mortalidad tras 25 años de seguimiento).

La base fundamental del tratamiento del cáncer de tiroides es la cirugía, en muchos casos en pacientes con tumores pequeños sería suficiente la hemitiroidectomía, evitando así el tratamiento supresor con hormona tiroidea. Pero los estudios revelan que al 80% de los pacientes se les realiza tiroidectomía total, con los riesgos asociados de lesión del nervio recurrente e hipoparatiroidismo por lesión de las glándulas paratiroideas. La principal razón de esta decisión es que no existe ningún estudio que compare hemitiroidectomía frente a tiroidectomía total en cáncer papilar de tiroides de pequeño tamaño.

Los autores de este estudio plantean la siguiente reflexión y es que, teniendo en cuenta que la incidencia del cáncer papilar de pequeño tamaño cada vez va a ser mayor debido al mayor empleo de pruebas de imagen y que la mortalidad se mantiene estable, deberíamos plantearnos un tratamiento mucho más conservador en este tipo de pacientes.