

Historia natural del Cáncer de Tiroides.

Una visión oncológica.

Título:

**Historia natural del Cáncer de
Tiroides.**

Una visión oncológica.

AUTOR:

Dr. José Ramón Rodríguez Morales.

Año 2020.

Historia natural del Cáncer de Tiroides.

Una visión oncológica.

Historia natural del Cáncer de Tiroides.

Una visión oncológica.

Autor:

Dr. José Ramón Rodríguez Morales. Especialista de primer grado en MGI, Especialista de primer grado en Oncología. Ms. en Educación Médica Superior. Profesor auxiliar "Universidad de las Ciencias Médicas de Villa Clara. Cuba. Oncólogo clínico del Centro de Investigaciones Oncológicas. "Clínica San Diego" (CIOSAD). Bogotá. Colombia.

Coautora:

Dra. Milagros Garcia Rivero. Especialista de primer grado en MGI, Especialista de primer grado en Embriología. Ms. en Enfermedades infecciosas. Profesor asistente "Universidad de las Ciencias Médicas de Villa Clara. Cuba.

Historia natural del Cáncer de Tiroides.

Una visión oncológica.

Historia natural del Cáncer de Tiroides.

Una visión oncológica.

Los tumores malignos del tiroides se originan en su mayoría de las células foliculares y se clasifican en bien diferenciados (Carcinomas papilares y foliculares) e indiferenciados (Carcinoma de células oxifílicas o de Hurthle y Carcinoma anaplásico). Otro tumor, mucho menos frecuente, se origina en las células C parafoliculares (Carcinoma medular). El órgano puede ser asiento de dos variantes de Linfoma no Hodgkins (inmunoblástico y tipo MALT), que se asocian a la Tiroiditis de Hashimoto. Es una enfermedad frecuente que afecta más a mujeres que a hombre y cursa con una baja tasa de mortalidad. Desarrolla una historia natural de afectación local que puede ser unifocal o multicéntrica, con metástasis ganglionar regional, más evidente en el carcinoma papilar y metástasis sistémica a pulmón, cerebro y hueso.

La opción terapéutica más importante para el control locoregional de la enfermedad es la cirugía, y como opciones adyuvantes la terapia con yodo, la radioterapia y la terapia dirigida para la enfermedad metastásica yodoresistente.

Historia natural del Cáncer de Tiroides.

Una visión oncológica.

Tuvimos la intención de recrear en este libro toda la historia natural de la enfermedad maligna del tiroides, así como los medios diagnósticos y las diferentes modalidades de tratamiento que se utilizan para su control.

Historia natural del Cáncer de Tiroides.

Una visión oncológica.

TABLA DE CONTENIDO:

Introducción.....9-14

**CAPÍTULO 1: Aspectos embriológicos,
anatómicos, histológicos, histopatológicos y de
biología celular y molecular del Cáncer de
Tiroides.15-50**

**CAPÍTULO 2: Prevención y detección temprana
del cáncer de Tiroides.....51-60**

**CAPÍTULO 3: Sistemática diagnóstica del Cáncer
de Tiroides.....61-101**

**CAPÍTULO 4: Opciones de tratamiento del
Cáncer de Tiroides.....103-133**

**Referencias
bibliográficas.....135-147**

Historia natural del Cáncer de Tiroides.

Una visión oncológica.

INTRODUCCIÓN

Dr. José R. Rodríguez Morales.

La glándula tiroides es un órgano endocrino situado en la cara anterior del cuello. Su posición, cerca del cartílago tiroideo le proporciona el nombre a este órgano. La palabra tiroides deriva del vocablo griego "thyros" que significa escudo porque originalmente se pensó que tenía la función de proteger la laringe. ¹

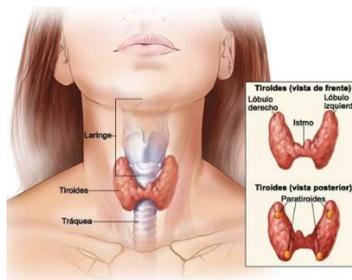


Figura 1. Anatomía de la glándula tiroides.

Embriológicamente el tiroides se desarrolla en la base de la lengua, a partir de la fusión de tres estructuras (ectodermo, mesodermo y cresta neural) y desciende desde donde se ubica durante la gestación a su posición final en la parte anterior del cuello. ²

Desde el punto de vista anatómico la glándula tiroides está conformada por dos lóbulos laterales unidos por el istmo y está envuelta en una cápsula delgada.

Historia natural del Cáncer de Tiroides.

Una visión oncológica.

El parénquima de la tiroides se subdivide en lóbulos por tabiques fibrosos, cada uno de estos lóbulos consiste en numerosas unidades funcionales conocidas como folículos tiroideos.^{1,2}

Los tumores malignos del tiroides se originan en su mayoría de las células foliculares y se clasifican en bien diferenciados (Carcinomas papilares y foliculares) e indiferenciados (Carcinoma de células oxifílicas o de Hurthle y Carcinoma anaplásico). Otro tumor, mucho menos frecuente, se origina en las células C parafoliculares (Carcinoma medular). El órgano puede ser asiento de dos variantes de Linfoma no Hodgkins (inmunoblástico y tipo MALT), que se asocian a la Tiroiditis de Hashimoto.

Según Informe Globocan se diagnosticaron en el año 2018, 567 733 cáncer de tiroides en el mundo, con una mortalidad por esa causa 41 071 pacientes. La incidencia en hombres es de $3.1 \times 100\ 000$ habitantes, y de $10.2 \times 100\ 000$ en mujeres. Con respecto a la mortalidad, fallecen por esta causa $6.7 \times 100\ 000$ habitantes hombres y $0,4 \times 100\ 000$ mujeres. Es decir, los hombres enferman mucho menos de cáncer de tiroides que las mujeres, pero cursan con mayor mortalidad.³

El de tiroides es el cáncer endocrino más común representando ente el 1,0 - 1,5% de todos los nuevos cánceres diagnosticados en USA y es el quinto cáncer