

ORIGINAL

Aumento de la incidencia de cáncer de tiroides en Navarra. Evolución y características clínicas, 1986-2010



Jorge Rojo Álvaro^a, Begoña Bermejo Fraile^b, Edelmiro Menéndez Torre^c,
Eva Ardanaz^{d,e}, Marcela Guevara^{d,e} y Emma Anda Apiñániz^{a,*}

^a Servicio de Endocrinología, Complejo Hospitalario de Navarra, IdiSNA, Navarra Institute for Health Research, Pamplona, España

^b Servicio de Medicina Preventiva, Complejo Hospitalario de Navarra, IdiSNA, Navarra Institute for Health Research, Pamplona, España

^c Servicio de Endocrinología, Hospital Universitario Asturias, Oviedo, España

^d Instituto de Salud Pública de Navarra, IdiSNA, Navarra Institute for Health Research, Pamplona, España

^e CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), Pamplona, España

Recibido el 1 de febrero de 2017; aceptado el 28 de febrero de 2017

Disponible en Internet el 11 de mayo de 2017

PALABRAS CLAVE

Incidencia cáncer
tiroides;
Carcinoma
diferenciado de
tiroides;
Microcarcinoma

Resumen

Introducción: En los últimos estudios publicados se observa un aumento de la incidencia de cáncer de tiroides a nivel mundial. El objetivo del presente estudio fue analizar los cambios en la incidencia de cáncer de tiroides en Navarra, y su presentación en cuanto a sexo, subtipo histológico y tamaño a lo largo de los últimos 25 años.

Métodos: Se calcularon las tasas de incidencia de cáncer de tiroides a partir de los datos del Registro de Cáncer de Navarra durante el periodo 1986-2010. Los datos clínicos se obtuvieron de la cohorte histórica del Registro Hospitalario de Cáncer de Navarra, que incluye todos los nuevos casos de carcinoma diferenciado de tiroides diagnosticados y tratados en la red sanitaria pública de esta comunidad en dicho periodo.

Resultados: La incidencia global de cáncer de tiroides en Navarra ha aumentado en estos 25 años con un incremento en la tasa ajustada en varones de 2,24 (1986-1990) a 5,85 (2006-2010) por 100.000 habitantes/año ($p < 0,001$), y en mujeres de 9,05 a 14,04, respectivamente ($p < 0,001$). Este aumento se produjo únicamente a expensas del carcinoma papilar. En el ámbito hospitalario, se estudiaron 739 pacientes con cáncer diferenciado de tiroides. La edad media al diagnóstico aumentó a lo largo de los años y el predominio de mujeres (alrededor del 80%) se mantuvo estable. El tamaño tumoral medio disminuyó a lo largo de los quinquenios de 30,9 a 22,5 mm ($p < 0,001$), la proporción de microcarcinomas (T1a) aumentó de 8,8% a 30% ($p < 0,001$) y, a pesar de este aumento, no hubo diferencias estadísticas en el estadio TNM al diagnóstico durante el periodo de estudio. La distribución de las variantes histológicas de carcinoma papilar y folicular no se modificó a lo largo de los 25 años.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: emma.anda.apinariz@navarra.es (E. Anda Apiñániz).

KEYWORDS

Thyroid carcinoma
incidence;
Differentiated
thyroid carcinoma;
Microcarcinoma

Conclusiones: Durante el período estudiado la incidencia de cáncer de tiroides ha aumentado en Navarra en ambos sexos. El aumento se ha producido a expensas del carcinoma papilar, sin cambios en la distribución de las variantes histológicas. Destaca el aumento en la proporción de tumores T1a, pero se mantiene la distribución por estadio TNM. Estos resultados sugieren un incremento del diagnóstico de microcarcinomas tiroideos por cambios en la práctica clínica, sin descartar además un incremento real de la incidencia del carcinoma papilar en Navarra.
© 2017 SEEN. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Increased incidence of thyroid cancer in Navarra (Spain). Evolution and clinical characteristics, 1986-2010

Abstract

Introduction: The latest published studies show an increased incidence of thyroid cancer worldwide. The aim of this study was to analyze the changes in the incidence of thyroid cancer in Navarra and its clinical presentation regarding sex, histological subtype and size over the last 25 years.

Methods: Thyroid cancer incidence rates were calculated on the basis of data from the Cancer Registry of Navarra during 1986-2010. Clinical data were obtained from the historical cohort of the Hospital Registry of Cancer of Navarra, which includes all the new cases of differentiated thyroid carcinoma diagnosed and treated in the public health network of this Community in that period.

Results: The overall incidence of thyroid cancer in Navarra increased over the last 25 years, with an increase in the adjusted rate in men from 2.24 (1986-1990) to 5.85 (2006-2010) per 100,000 population/year ($P < .001$) and in women from 9.05 to 14.04, respectively ($P < .001$). This increase occurs only in papillary carcinoma. The clinical characteristics of 739 patients with differentiated thyroid cancer were studied. The mean age at diagnosis increased over the years and the predominance of women (about 80%) remains stable. Mean tumor size decreased over the five-year periods from 30.9 to 22.5 mm ($P < .001$), the proportion of microcarcinomas (T1a) increased from 8.8% to 30% ($P < .001$) and, despite this increase, there were no statistical differences in the TNM stage at diagnosis during the study period. The distribution of histological variants of papillary and follicular carcinoma did not change over 25 years.

Conclusions: During the period studied, the incidence of thyroid cancer increased in Navarra in both sexes. The increase occurred only in papillary carcinoma, without changes in the distribution of his histological variants. The increase in the proportion of T1a tumors is remarkable, but the TNM stage distribution was maintained. These results suggest an increase in the diagnosis of thyroid microcarcinomas due to changes in clinical practice, without ruling out a real increase in the incidence of papillary carcinoma in Navarra.

© 2017 SEEN. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El cáncer de tiroides es la neoplasia endocrina maligna más frecuente, siendo la mayoría (más del 90%) tumores diferenciados derivados de las células foliculares tiroideas. Durante las últimas décadas se ha observado un aumento de su incidencia de forma progresiva en numerosos países y regiones del mundo. Las tasas de incidencia se han incrementado rápidamente en países del Sur de Europa, EE. UU., Australia y más marcadamente en Corea, pero solo de forma moderada en el Norte de Europa y en Japón¹⁻⁶. Este incremento se debe casi exclusivamente al tipo papilar, con un aumento especialmente llamativo de los microcarcinomas (tumores menores o iguales a 1 cm), que representan más del 43% en algunas series⁷. En España también se ha

detectado un aumento de la incidencia del carcinoma de tiroides en algunas regiones⁸⁻⁹.

Algunos estudios sugieren que no hay un verdadero aumento de la incidencia, y que es el resultado de cambios en la práctica clínica debido al empleo cada vez más frecuente de técnicas de imagen que permiten detectar de forma incidental cánceres de pequeño tamaño en estadios iniciales, y al incremento de las tiroidectomías totales sobre otras técnicas quirúrgicas^{10,11}. De ahí que algunos autores alerten acerca del sobrediagnóstico y sobretratamiento en este tipo de tumores de muy bajo riesgo¹²⁻¹⁴.

En otros estudios se observa un aumento real de la incidencia y prevalencia del cáncer de tiroides, fundamentalmente a expensas del carcinoma papilar. Se sugieren diferentes hipótesis causales, como la yodación

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8922677>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8922677>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)