

## Patología tiroidea

### Thyroid pathology

#### Sr. Editor:

El interesante artículo “Patología tiroidea quirúrgica, Hospital Metropolitano, enero 2017 –junio 2022”<sup>1</sup> constituye un aporte adicional al conocimiento de una patología muy frecuente en nuestro país. En efecto, la incidencia del cáncer de tiroides es, actualmente, la neoplasia maligna más frecuente en el sexo femenino en Quito<sup>2</sup>. El número de cirugías de tiroides de aproximadamente 82 por año es muy importante para un hospital privado en nuestro medio. Por enfermedad maligna fueron operados 69% de pacientes en el Hospital Metropolitano, cuando en los Estados Unidos solo un 26% de 220.088 pacientes operados de tiroides entre 2007 y 2018 fue por malignidad<sup>3</sup>. Otro aspecto interesante es el tipo de cirugía. En 86% de intervenciones se realizó una tiroidectomía total. En los Estados Unidos, luego de las recomendaciones de la Guías de manejo de nódulo tiroideo de la *American Thyroid Association*, hay una tendencia al incremento de la cirugía parcial tanto en enfermedades benignas como malignas, y en el 2018, un 28% de cirugías por cáncer fue una lobectomía<sup>4</sup>.

Esta tendencia supongo se hará presente en nuestro país en el futuro. Otro aspecto interesante del trabajo es la correlación entre citología e histología. Aunque existen numerosos trabajos nacionales e internacionales sobre este tema, es importante conocer lo que ocurre en cada uno de nuestros hospitales<sup>5</sup>. Así una correlación correcta se describe en 83% de Bethesda V y 94% de Bethesda VI.

Múltiples campos de investigación se deberían explorar a partir de este trabajo, de una manera más detallada, como le presentación clínica y el tratamiento quirúrgico de la patología benigna, la correlación entre TI-RADS, Bethesda e histología, los subtipos histológicos y su influencia en el tratamiento y sobrevida, las modalidades de cirugía tanto tiroidea como ganglionar realizada en el cáncer de tiroides en el Hospital Metropolitano, el tratamiento adyuvante administrado y, sobre todo, los resultados en cuanto a morbilidad y sobrevida.



Usted es libre de:  
**Compartir** — copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato.

**Adaptar** — remezclar, transformar y construir a partir del material para cualquier propósito, incluso comercialmente.

**Recibido:** 10-11-2023

**Aceptado:** 10-01-2024

**Publicado:** 15-01-2024

**DOI:** 10.47464/MetroCiencia/vol32/1/2024/73-74

**\*Correspondencia autor:** masterrax.10@hotmail.com

## Bibliografía

1. **Díaz Padilla JS, et al.** Patología tiroidea quirúrgica, Hospital Metropolitano, enero 2017 –junio 2022. *Revista MetroCiencia*, 2023;31(4):20-28. DOI: 10.47464/MetroCiencia/vol31/4/2023/20-28
2. **Cueva P, et al.** Cancer incidence and mortality in Quito: information to monitor cancer control policies. *Colomb Med (Cali)*. 2022 Feb 9;53(1):e2024929. doi: 10.25100/cm.v53i1.4929.
3. **Toumi A et al.** Trends in Thyroid Surgery and Guideline-Concordant Care in the United States, 2007–2018. *THYROID*;2012;31(6):941-949. DOI: 10.1089/thy.2020.0643
4. **Gordon AJ et al.** American Thyroid Association Guidelines and National Trends in Management of Papillary Thyroid Carcinoma. *JAMA Otolaryngol Head Neck Surg*. 2022 Dec 1;148(12):1156-1163. doi: 10.1001/jamaoto.2022.3360.
5. **Pacheco-Ojeda L, Martínez-Jaramillo A, Romo-Castillo H, Montalvo-Burbano M.** Differentiated thyroid cancer clinical trends in Quito, Ecuador. *Int J Med Surg Sci [Internet]*. 2021 Feb. 18 [cited 2024 Apr. 5];8(2):1-10. Available from: <https://revistas.uautonoma.cl/index.php/ijmss/article/view/1347>

**Cómo citar:** Pacheco Ojeda L. Patología tiroidea. *MetroCiencia* [Internet]. 15 de enero de 2024; 32(1):73-74. Disponible en: <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol32/1/2024/73-74>

**Luis Pacheco Ojeda**

Cirujano Oncólogo

Quito, Ecuador

 <https://orcid.org/0000-0002-8192-5763>