

nota de prensa

El martes 24 de septiembre Día Mundial del Cáncer de Tiroides

Experta afirma que el cáncer diferenciado de tiroides está siendo cada vez más frecuente

En Europa aparecen 28.000 nuevos casos al año de carcinomas de este tipo



Madrid, 19 de septiembre de 2019.- La incidencia del cáncer de tiroides, que es la neoplasia endocrina más frecuente, ha ido incrementándose en los últimos 10 años aunque no se ha acompañado de un aumento de su tasa de mortalidad por el buen pronóstico que suele asociar.

Se estima que en Europa aparecen 28.000 nuevos casos al año de carcinomas diferenciados de tiroides (entidad que incluye el tipo papilar, el más frecuente y el folicular).

El cáncer de tiroides es más frecuente en mujeres que en hombres y la edad del diagnóstico suele ser entre los 40-50 años (en el caso del carcinoma de tipo papilar la edad suele ser inferior, entre los 30-50 años).

nota de prensa

El único factor ambiental demostrado que se relaciona con la aparición del cáncer de tiroides es la exposición a radiaciones ionizantes especialmente a edades tempranas.

También se han publicado estudios que relacionan la obesidad con el cáncer diferenciado de tiroides de tipo papilar.

Tal y como explica la doctora María Luisa de Mingo, jefa de Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital La Luz, “el cáncer diferenciado de tiroides no suele dar síntomas y generalmente se presenta como un nódulo tiroideo. Para su diagnóstico nos basamos en la ecografía cervical y la biopsia con punción por aspiración con aguja fina (PAAF).

La mayor parte de casos detectados - continua esta especialista -, son tumores en estadios iniciales y microcarcinomas (tumores pequeños de menos de 1 cm) que se detectan, entre otros motivos, por la mejoría de la resolución de las pruebas diagnósticas actuales.

Como asegura la doctora de Mingo, el tratamiento es quirúrgico mediante la extirpación total o parcial de la glándula según la situación de cada paciente y en los casos en los que sea necesario se administrará tratamiento con radioyodo.



El radioyodo (I-131) tiene como objetivo la eliminación de los restos de tejido tiroideo (tanto sano como tumoral) que puedan quedar tras la cirugía para destruir posibles focos de carcinoma microscópicos y minimizar el riesgo de aparición de carcinomas *de novo*. “Además, la ablación de restos tiroideos con radioyodo favorece el seguimiento a través del marcador tumoral en plasma

tiroglobulina”, afirma la doctora María Luisa de Mingo.

Para esta experta, es importante que el paciente que va a ser sometido a radioyodo conozca los aspectos prácticos, “el mes previo a la administración deberá realizar una dieta baja en yodo y evitar cualquier medicación que contenga ese elemento. Deben evitarse las pruebas radiológicas con contrastes yodados (TAC) y si ya se han realizado, hay que retrasar el radioyodo varios meses. Se aconseja evitar el embarazo en el año posterior a la administración del radioyodo. Si la paciente estaba dando lactancia ésta debe suspenderse debido a la eliminación del radioyodo a través de la leche materna. Durante el ingreso en Medicina Nuclear deberá mantener una ingesta hídrica adecuada y se le facilitará zumo de limón con las comidas para favorecer la eliminación del radioyodo a través de la saliva y evitar el daño de las glándulas salivares. Por último, el radioyodo se elimina también por sudor y saliva por lo que al alta no se deben compartir con otras personas ni vajilla, ni cubiertos ni ropa durante el tiempo que aconseje el Servicio de Medicina Nuclear.”

nota de prensa

Sobre Hospital La Luz

El Hospital La Luz, integrado en el grupo Quirónsalud, es uno de los más modernos complejos clínicos europeos y uno de los centros privados mejor dotados en la Comunidad de Madrid. En la actualidad, el Hospital La Luz cuenta con un equipo de un centenar de especialistas distribuidos en una treintena de Servicios y Unidades.

Sobre Quirónsalud

Quirónsalud es el grupo hospitalario líder en España y, junto con su matriz Fresenius-Helios, también en Europa. Cuenta con más de 40.000 profesionales en más de 125 centros sanitarios, entre los que se encuentran 50 hospitales que ofrecen cerca de 7.000 camas hospitalarias. Dispone de la tecnología más avanzada y de un gran equipo de profesionales altamente especializados y de prestigio internacional. Entre sus centros, se encuentran el Centro Médico Teknon, Ruber Internacional, Hospital Universitario Quirónsalud Madrid, Fundación Jiménez Díaz, Hospital Quirónsalud Barcelona, Hospital Universitario Dexeus, Policlínica de Gipuzkoa, etc.

El Grupo trabaja en la promoción de la docencia (ocho de sus hospitales son universitarios) y la investigación médico-científica (cuenta con el Instituto de Investigación Sanitaria de la FJD, acreditado por la Secretaría de Estado de Investigación, Desarrollo e Innovación).

Asimismo, su servicio asistencial está organizado en unidades y redes transversales que permiten optimizar la experiencia acumulada en los distintos centros y la traslación clínica de sus investigaciones. Actualmente, Quirónsalud está desarrollando multitud de proyectos de investigación en toda España y muchos de sus centros realizan en este ámbito una labor puntera, siendo pioneros en diferentes especialidades como oncología, cardiología, endocrinología, ginecología y neurología, entre otras.