

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.5177

Importancia del manejo multidisciplinario en el paciente con cáncer de tiroides diferenciado

Campos López María Guadalupe

maria_gpecamposlopez@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-8535-9383>

Clínica Campeche
Campeche, México

Arias Cortés Nitzaiyet Araceli

niaac25@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-2812-5628>

Clínica Campeche
Campeche, México

Rodríguez Sánchez Esmeralda

esmeraldaarosa@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-4918-5221>

Clínica Campeche
Campeche, México

Orozco Aurelio Martha Gabriela

margabrielaoroau@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-2275-372X>

Clínica Campeche
Campeche, México

Yamín Pérez Jessica

yamin.pj@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-0911-6336>

Clínica Campeche
Campeche, México

Correspondencia: maria_gpecamposlopez@hotmail.com

Artículo recibido 24 enero 2023 Aceptado para publicación: 24 febrero 2023

Conflictos de Interés: Ninguna que declarar

Todo el contenido de **Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar**, publicados en este sitio están disponibles bajo

Licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) 

Cómo citar: Campos López , M. G., Arias Cortés , N. A., Rodríguez Sánchez , E., Orozco Aurelio , M. G., & Yamín Pérez , J. (2023). Importancia del manejo multidisciplinario en el paciente con cáncer de tiroides diferenciado. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 7(1), 9817-9826. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.5177

RESUMEN

El cáncer de tiroides diferenciado (DTC) es un tipo de cáncer que afecta a la glándula tiroides y cuya prevalencia ha aumentado en los últimos años. El objetivo del presente trabajo es dar a conocer la importancia del enfoque terapéutico multidisciplinario en la resolución clínica de los pacientes con esta patología. La investigación es de tipo cualitativa-descriptiva, donde se realizó una revisión bibliográfica de artículos científicos en bases de datos de importancia médica. Los resultados indican que, aunque el DTC es diverso, en general tienen buen pronóstico y la mayoría de los pacientes con este tipo de cáncer pueden tratarse de manera multidisciplinaria lo cual es eficaz. Cada especialista del equipo multidisciplinario aporta su experiencia y conocimiento para brindar un enfoque integral al tratamiento del cáncer de tiroides. Al trabajar juntos, el equipo puede garantizar que el paciente reciba la mejor atención posible, desde el diagnóstico hasta el control y la vigilancia continuos.

Palabras claves: *tiroides; glándula tiroides; cáncer de tiroides diferenciado; tratamiento multidisciplinario.*

Importance of multidisciplinary management in patients with differentiated thyroid cáncer

ABSTRACT

Differentiated thyroid cancer (DTC) is a type of cancer that affects the thyroid gland and whose prevalence has increased in recent years. The objective of this paper is to publicize the importance of the multidisciplinary therapeutic approach in the clinical resolution of patients with this pathology. The investigation is of a qualitative-descriptive type, where a bibliographic review of scientific articles in databases of medical importance was carried out. The results indicate that although the DTC is diverse, in general they have a good prognosis and most of the patients with this type of cancer can be treated in a multidisciplinary way, which is effective. Each specialist on the multidisciplinary team brings their experience and knowledge to provide a comprehensive approach to thyroid cancer treatment. By working together, the team can ensure that the patient receives the best possible care, from diagnosis to ongoing monitoring and vigilance.

Keywords: *thyroid; thyroid gland; differentiated thyroid cancer; multidisciplinary treatment.*

INTRODUCCIÓN

La glándula tiroides es aquella que participa en la regulación del metabolismo de nuestro organismo a través de la producción de hormonas, por lo que es una parte importante del sistema endocrino. Cuando existe algún proceso anormal en la tiroides, puede ocasionar el crecimiento de la glándula con la formación de tumores y éstos a su vez pueden provocar cáncer (Schmidbauer et al. 2017).

El cáncer de tiroides diferenciado (DTC) es un tipo de cáncer de tiroides que surge de las células foliculares de la glándula tiroides. Se llama «diferenciado» porque las células cancerosas se parecen a las células normales de la glándula tiroides y tienen la capacidad de producir hormonas tiroideas (Schmidbauer et al. 2017 & Fagin et al. 2016).

El DTC es una neoplasia que ha ido incrementando en las últimas décadas. En EUA se ha observado un aumento en la prevalencia en más del 240 % en los últimos 50 años. La incidencia anual es de 0.5 – 10 por 100,000 habitantes (Kitahara J. & Schneider A. 2022). Según los estudios de Brínguez et al (2020) en México es la sexta causa de cáncer en mujeres y en los hombres representa la vigésimo tercera. La relación mujer – hombre es de 2 a 5: 1, la edad media de presentación es de 47.4 años.

La glándula tiroides normal está compuesta histológicamente por dos tipos principales de células parenquimatosas: las células foliculares que recubren los folículos coloides, cuya función es concentrar yodo y producir hormonas tiroideas. Estas dan lugar al DTC (papilar y folicular) y al cáncer anaplásico de tiroides. El segundo tipo de células son las parafooliculares o C, las cuales producen la hormona calcitonina y dan origen al DTC medula (Delcorte O et al., 2022 & Sakulpisuti C. et al. 2022)

En 2022, la *European Thyroid Journal* postula que existen dos tipos principales de DTC: papilar y folicular. El cáncer de tiroides papilar es el tipo más común de DTC y representa el 80-90 % de todos los cánceres de tiroides. Por lo general, crece lentamente y, a menudo, se detecta en una etapa temprana. El DTC folicular es menos frecuente y, por lo general, es más agresivo que el cáncer papilar (Lebbink et al. 2022). Por otro lado, un tercer tipo de DTC es el anaplásico, el cual es el más extraño de los DTC. Sin embargo, es una de las neoplasias más agresivas, con pobre pronóstico, siendo la causa de más del 50 % de las muertes por DTC. La sobrevivencia media es de 5 meses, menos del 20 % de pacientes sobreviven después de un año del diagnóstico (Fagin J. & Samuel A. 2016).

Existen diversos factores de riesgo que se han identificado en el DTC entre los que se incluyen: edad avanzada, más probabilidad de padecerlo en mujeres que hombres, exposición a radiación ionizante, antecedentes familiares de DTC o algún otro tipo de cáncer endócrino, cirugía previa de tiroides y tener bocio o glándula tiroides agrandada (Lechner et al., 2021). Sin embargo, es importante tener en cuenta que tener uno o más de estos factores de riesgo no garantiza que una persona desarrolle DTC. Muchas personas con estos factores de riesgo no desarrollan la enfermedad, mientras que otras sin factores de riesgo conocidos pueden desarrollarlo.

El primer paso en el tratamiento del cáncer de tiroides es diagnosticar la afección. Esto se puede realizar mediante una combinación de varias herramientas y técnicas de diagnóstico, que incluyen: examen físico del paciente en busca de signos de nódulo tiroideo, análisis de sangre para evaluar los niveles hormonales del paciente, estudios de imagen que se pueden usar para crear imágenes detalladas de la glándula tiroides e identificar cualquier nódulo tiroideo, aspiración por aguja fina (DNA) y biopsia donde se toma una pequeña muestra del nódulo o tejido, se examina bajo un microscopio y nos ayuda a determinar si el nódulo es canceroso. Si el nódulo o tejido examinado resulta canceroso, nos podemos apoyar de las pruebas de estadificación para determinar la extensión del cáncer y si se ha propagado a otras partes del cuerpo, siendo el sistema de estadificación TNM el propuesto por la *American Thyroid Association* (ATA) para realizarlo (Wang S. et al., 2022 & Giuliano S., 2022).

Es importante señalar que el tipo de pruebas diagnósticas utilizadas dependerá del paciente individual y sus circunstancias particulares. Un equipo multidisciplinario de profesionales de la salud trabajará en conjunto para determinar el mejor enfoque de diagnóstico para cada paciente (Taberna M. et al., 2020).

En cuanto al tratamiento, es la cirugía el más común para el DTC y el tipo de cirugía depende de la etapa y el tipo de cáncer. Para el cáncer de tiroides en etapa temprana, se puede recomendar una lobectomía o una tiroidectomía completa. Durante una lobectomía, solo se extirpa un lóbulo de la glándula tiroides, mientras que, durante una tiroidectomía completa, se extirpa toda la glándula tiroides (Romero D., & Baranski T., 2011).

Para una buena resolución de la DTC, es importante tener un enfoque terapéutico multidisciplinario. Lo anterior se refiere a la a una colaboración de profesionales de la

salud de varias especialidades que trabajan juntos para brindar el mejor tratamiento posible para un paciente con una afección particular. En el caso del cáncer de tiroides, un enfoque multidisciplinario implica la colaboración entre endocrinólogos, cirujanos, radiólogos, patólogos y oncólogos (Mirghani, H., & Albalawi II., 2020; Díez, J., & Galofré, J. 2021; Campenni et al., 2020; Zhao H. et al., 2021).

Por lo antes mencionado, en este artículo describiremos el enfoque terapéutico multidisciplinario para tratar el DTC, con el objetivo de determinar la importancia que tiene en la resolución clínica de los pacientes con esta patología.

METODOLOGÍA

La presente investigación es de tipo cualitativo y se realizó a través de la búsqueda y revisión bibliográfica de artículos científicos en bases de datos como Scielo, Redalyc, New England Journal of Medicine, Medigraphic, entre otras fuentes de importancia médica. Las palabras clave utilizadas fueron: glándula tiroides, cáncer de tiroides, cáncer de tiroides diferenciado, tratamiento multidisciplinario y enfoque terapéutico multidisciplinario.

También es una revisión descriptiva, ya que plantea definiciones importantes y la metodología a seguir para la aplicación del enfoque terapéutico multidisciplinario, buscando posibilitar y facilitar su aplicación en todos los casos de DTC en el mundo.

Los artículos considerados en nuestra revisión fueron aquellos publicados en los últimos 5 años y cuyo título hiciera referencia a una o más palabras claves antes mencionadas. Para lograr el objetivo se organizó la información de lo general a lo específico, utilizando la técnica de lectura crítica.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

De acuerdo a la bibliografía revisada y en el contexto de la DTC, encontramos que el enfoque multidisciplinario es aquel en el que trabaja un equipo de especialistas de la rama médica para brindar atención al paciente y así determinar el mejor enfoque diagnóstico y terapéutico. El equipo puede incluir a los siguientes especialistas:

- **Endocrinólogos:** son especialistas que trabajan para diagnosticar y controlar afecciones que afectan la producción y el metabolismo de hormonas, incluido el cáncer de tiroides. Los endocrinólogos pueden proporcionar tratamiento médico, como terapia hormonal, para regular los niveles hormonales y retrasar el crecimiento de las células cancerosas.

- **Cirujanos:** se especializan en realizar operaciones para extirpar tejido canceroso y otros crecimientos anormales. En el caso del cáncer de tiroides, un cirujano puede realizar una tiroidectomía, que implica la extirpación total o parcial de la glándula tiroides.
- **Oncólogos:** son especialistas en el tratamiento del cáncer. Trabajan con los pacientes para desarrollar un plan de tratamiento integral que puede incluir cirugía, radioterapia y quimioterapia. Los oncólogos también brindan atención y apoyo continuos para ayudar a controlar los efectos físicos y emocionales del tratamiento del cáncer.
- **Radiólogos:** se especializan en técnicas de imagen, como radiografías, tomografías computarizadas y tomografías por emisión de positrones, que se utilizan para diagnosticar y controlar el cáncer. Trabajan con otros miembros del equipo de atención médica para desarrollar e interpretar pruebas de imágenes para determinar el tamaño, la ubicación y la etapa del cáncer.
- **Patólogos:** son especialistas en pruebas de laboratorio y análisis de muestras de tejido. Trabajan para confirmar un diagnóstico de cáncer y determinar el tipo de células cancerosas presentes en el tejido.

Cada especialista del equipo multidisciplinario aporta su experiencia y conocimiento para brindar un enfoque integral al tratamiento del cáncer de tiroides. También pueden proporcionar diversa información y recomendaciones personalizadas para ayudar a reducir los riesgos y minimizar los efectos adversos, para evitar a su vez complicaciones. El pronóstico del tratamiento multidisciplinario del DTC es generalmente positivo. Con el tratamiento adecuado, la tasa de curación es alta y la mayoría de los pacientes pueden esperar tener una expectativa de vida normal. Sin embargo, el pronóstico de cada paciente depende de varios factores, como la etapa del cáncer, el tamaño del tumor y la edad y el estado general de salud del paciente. El pronóstico también está influenciado por el tipo de tratamiento recibido, como cirugía, terapia con yodo radiactivo o radioterapia de haz externo.

CONCLUSIONES

El enfoque multidisciplinario del cáncer de tiroides diferenciado conlleva un manejo integral que involucra a un equipo de especialistas de la salud que trabajan juntos para

brindar la mejor atención posible a los pacientes. Este enfoque permite el trabajo coordinado e integrado para la resolución clínica sin o los menores efectos adversos.

En general, los pacientes que reciben tratamiento multidisciplinario para el DTC pueden esperar un pronóstico favorable, con una alta tasa de supervivencia a largo plazo y una buena calidad de vida. Sin embargo, es importante tener en cuenta que el tratamiento de cada paciente es único e individualizado, siendo los profesionales de la salud los facultados para determinar el mejor curso de acción para cada paciente y así, reducir el riesgo de complicaciones.

LISTA DE REFERENCIAS

- Brínguez, G. V. D., Barbeito, T. O. T., & Peña, S. Q. (2020). Characterization of cytological thyroid samples according to Bethesda consensus and histologic diagnosis. *Acta Médica de Cuba*, 20(3), 1-17. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=97954>
- Campennì, A., Barbaro, D., Guzzo, M., Capocchetti, F., & Giovanella, L. (2020). Personalized management of differentiated thyroid cancer in real life—practical guidance from a multidisciplinary panel of experts. *Endocrine*, 70, 280-291. <https://doi.org/10.1007/S12020-020-02418-X/TABLES/3>.
- Delcorte, O., Degosserie, J., & Pierreux, C. E. (2022). Role of Extracellular Vesicles in Thyroid Physiology and Diseases: Implications for Diagnosis and Treatment. *Biomedicines*, 10(10), 2585. <https://doi.org/10.3390/biomedicines10102585>
- Díez, J. J., & Galofré, J. C. (2021). Thyroid cancer patients' view of clinician professionalism and multidisciplinary approach to their management. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 1053-1061. <https://doi.org/10.2147/JMDH.S309953>.
Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6189162/>
- Fagin JA, Samuel A. Wells J. Biologic and Clinical Perspectives on Thyroid Cancer. *N Engl J Med* 2016;375:1054. <https://doi.org/10.1056/NEJMRA1501993>.
- Fagin, J. A., & Wells Jr, S. A. (2016). Biologic and clinical perspectives on thyroid cancer. *New England Journal of Medicine*, 375(11), 1054-1067. <https://doi.org/10.1056/NEJMRA1501993>
- Giuliano, S., Mirabelli, M., Chiefari, E., Tocci, V., Donnici, A., Iuliano, S., ... & Brunetti, A. (2022). The Initial ATA Risk Classification, but Not the AJCC/TNM Stage, Predicts the Persistence or Relapse of Differentiated Thyroid Cancer in Long-Term

- Surveillance. *Endocrines*, 3(3), 512-521.
<https://doi.org/10.3390/endocrines3030041>.
- Kitahara, C. M., & Schneider, A. B. (2022). Epidemiology of Thyroid Cancer. *Cancer Epidemiology, Biomarkers & Prevention*, 31(7), 1284-1297.
<https://doi.org/10.1158/1055-9965.EPI-21-1440>
- Lebbink, C. A., Links, T. P., Czarniecka, A., Dias, R. P., Elisei, R., Izatt, L., ... & van Santen, H. M. (2022). 2022 European Thyroid Association Guidelines for the management of pediatric thyroid nodules and differentiated thyroid carcinoma. *European Thyroid Journal*, 11(6). <https://doi.org/10.1530/ETJ-22-0146>.
- Lechner, M. G., Bernardo, A. C., Lampe, A., Praw, S. S., Tam, S. H., & Angell, T. E. (2021). Changes in Stage Distribution and Disease-Specific Survival in Differentiated Thyroid Cancer with Transition to American Joint Committee on Cancer 8th Edition: A Systematic Review and Meta-Analysis. *The oncologist*, 26(2), e251-e260. <https://doi.org/10.1634/theoncologist.2020-0306>
- Mirghani, H., & Albalawi II, I. A. A. (2020). The ongoing debate regarding completion thyroidectomy versus primary thyroid surgery for low and intermediate differentiated thyroid carcinoma: a meta-analysis. *Cureus*, 12(12). <https://doi.org/10.7759/CUREUS.12033>.
- Romero, D. A., & Baranski, T. J. (2011). Thyroid cancer: what to do after fine needle aspiration. *Missouri Medicine*, 108(2), 93.
- Sakulpisuti, C., Charoenphun, P., & Chamroonrat, W. (2022). Positron Emission Tomography Radiopharmaceuticals in Differentiated Thyroid Cancer. *Molecules*, 27(15), 4936. <https://doi.org/10.1016/j.lpm.2022.104116>
- Schmidbauer, B., Menhart, K., Hellwig, D., & Grosse, J. (2017). Differentiated thyroid cancer—treatment: state of the art. *International journal of molecular sciences*, 18(6), 1292. <https://doi.org/10.3390/ijms18061292>
- Taberna, M., Gil Moncayo, F., Jané-Salas, E., Antonio, M., Arribas, L., Vilajosana, E., ... & Mesía, R. (2020). The multidisciplinary team (MDT) approach and quality of care. *Frontiers in oncology*, 10, 85. <https://doi.org/10.3389/FONC.2020.00085>.
- Wang, S. R., Li, Q. L., Tian, F., Li, J., Li, W. X., Chen, M., ... & Shi, L. N. (2022). Diagnostic value of multiple diagnostic methods for lymph node metastases of papillary

thyroid carcinoma: A systematic review and meta-analysis. *Frontiers in Oncology*, 12. <https://doi.org/10.3389/FONC.2022.990603>.

Ye, K., Kuang, Y., Liang, J., Xu, X., Shi, C., Cheng, Q., ... & Luo, L. (2021). Diagnostic value of Dual-energy CT in differentiating malignant and benign thyroid nodules: A systematic review and Meta-Analysis. *Journal of Biosciences and Medicines*, 9(04). <https://doi.org/10.4236/jbm.2021.94005>

Zhao, H., Liu, C., Cao, Y., Zhang, L., Zhao, Y., Liu, Y., ... & Li, X. (2022). Survival prognostic factors for differentiated thyroid cancer patients with pulmonary metastases: A systematic review and meta-analysis. *Frontiers in Oncology*, 12. <https://doi.org/10.3389/fonc.2022.990154>