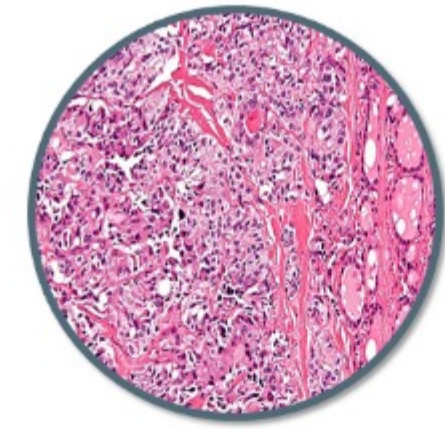


# FACT SHEET

## Medullary thyroid cancer



### What is thyroid cancer?

El cáncer de tiroides es un tumor maligno que surge de los tirocitos o de las células parafoliculares de la glándula tiroides. Es relativamente infrecuente, en comparación con otros cánceres. Su presentación es más común en mujeres, especialmente entre los 30 y 50 años.

### What is medullary thyroid cancer?

El cáncer de tiroides medular es originado de las células C parafoliculares (también llamadas células C) de la glándula tiroides las cuales producen una hormona llamada calcitonina. El cáncer de tiroides medular puede y frecuentemente suele extenderse a los ganglios linfáticos y a otros órganos. La edad típica de presentación suele ser entre los 50-60 años.

## 1 CAUSES

### What is the cause of medullary thyroid cancer?

El cáncer de tiroides medular suele presentarse en varios miembros de una familia (forma hereditaria) en hasta un 25% de los casos y las formas hereditarias se pueden asociar con otros tumores endocrinos y a síndromes conocidos como Neoplasia Endocrina Múltiple (NEM2A) y NEM2B. Sin embargo, hasta el 75% de los casos suelen ser de presentación esporádica.

## 2 SYMPTOMS

### What are the symptoms of medullary thyroid cancer?

El cáncer de tiroides medular usualmente se presenta como una masa o nódulo en la tiroides. Algunas veces, el nódulo no causa síntomas, pero en algunos casos el tumor puede haberse extendido a los ganglios linfáticos del cuello, los cuales pueden estar agrandados al examen físico. Los pacientes con cáncer medular avanzado pueden presentar dolor en el cuello, la mandíbula o el oído. Si un nódulo es lo suficientemente grande para comprimir la tráquea, puede causar dificultad para respirar o tragar. Puede haber ronquera si el cáncer invade el nervio que controla las cuerdas vocales. En los casos de carcinoma medular avanzado puede causar diarrea y enrojecimiento facial, los cuales son causados por una secreción excesiva de calcitonina.

## 3 DIAGNOSIS

### How is medullary thyroid cancer diagnosed?

El diagnóstico de cáncer de tiroides medular se sospecha mediante la medición de la hormona TSH en sangre, la cual suele estar normal o elevada, así como con la obtención de imágenes por ultrasonido. El estudio confirmatorio es llevado a cabo mediante biopsia por aspiración con aguja fina una vez que el nódulo fue removido mediante cirugía. Los pacientes cuyo resultado de la biopsia es sugestivo o indicativo de cáncer de tiroides medular, deben ser evaluados con la medición de las proteínas calcitonina y antígeno carcinoembrionario en la sangre, los cuales suelen estar elevados.

## 4 TREATMENT

### What is the treatment for medullary thyroid cancer?

El tratamiento primario del cáncer de tiroides medular es la cirugía, y la estrategia aceptada actualmente es quitar toda la glándula tiroides (tiroidectomía total). Los pacientes suelen tener cáncer de tiroides presente en los ganglios linfáticos del cuello o en la parte superior del tórax, por lo que estos ganglios deberán ser removidos. Después de la cirugía, los pacientes deberán recibir tratamiento de reemplazo con hormona tiroidea de por vida.

A diferencia del cáncer papilar y folicular, el cáncer medular de tiroides no capta el yodo, por lo tanto, el yodo radioactivo no es una opción de tratamiento.

En los pacientes con niveles muy altos de calcitonina se le deben de hacer estudios de imagen antes de la cirugía para evaluar si el tumor se ha extendido a sitios fuera de la tiroides y/o fuera del cuello. Si existe evidencia de cáncer fuera del cuello, la cirugía puede ser más paliativa, dirigida a reducir las complicaciones locales causadas por el tumor. Otras opciones de tratamiento (radiación externa o quimioterapia) pueden ser necesarias junto con la cirugía después de una discusión cuidadosa con el paciente.

### What kind of follow-up do medullary thyroid cancer patients need?

Los pacientes con cáncer de tiroides medular requieren visitas médicas seriadas para evaluar si existe recurrencia. Estas visitas consisten en una historia clínica y examinación física cuidadosa junto con ultrasonido para visualizar el cuello y buscar nódulos.

### What is the prognosis for medullary thyroid cancer?

Las y los pacientes con cáncer medular que tienen un tumor primario que está confinado dentro de la propia glándula tiroidea tienen una tasa de supervivencia a 5 años del 50%.



Otolaryngologist with a high specialty in head and neck cancer surgery.

**Dr. Adolfo Montemayor**

Cirujano especialista en cáncer de tiroides