Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Viernes, 01 Septiembre 2017 14:28
Escrito por: Endoweb
Visitas: 11744

¿La disfunción tiroidea aumenta el riesgo de cáncer de mama?

Does thyroid dysfunction increase the risk of breast cancer? A systematic review and meta-analysis. Fang Y et al. J Endocrinol Invest. Mayo de 2017

Objetivo: Investigar la relación entre hipotiroidismo, hipertiroidismo, reemplazo con hormona tiroidea y riesgo de cáncer de mama.

Método: Durante junio de 2016 se realizó una búsqueda en 5 importantes bases de datos (PubMed, Biblioteca Cochrane, EMbase, Web of Science y China Biology Medicine) de estudios de investigación que evaluaran la relación entre disfunción tiroidea y riesgo de cáncer de mama, así como el impacto del tratamiento sustitutivo con hormona tiroidea sobre la incidencia de cáncer de mama.

Resultados: Un total de 13 estudios poblacionales, que incluían 24.808 pacientes fueron seleccionados para este meta-análisis. Un meta-análisis sobre 12 estudios, no encontró relación entre el hipotiroidismo con el riesgo de cáncer de mama [Odds Ratio (OR)= 0.83, 95% de intervalo de confianza (IC) 0,64-1,08, p=0.162]. La evaluación de 10 estudios concluyó que el hipertiroidismo no se relacionaba con el riesgo de cáncer de mama (OR= 1.03, 95% IC 0.83-1.30, p=0.767). El impacto del tratamiento fue evaluado por 6 trabajos de investigación, no pudiendo probarse una relación entre la sustitución con hormona tiroidea y cáncer de mama, con un OR de 0,83 (95% IC 0.57-1.21, p=0.965).

Conclusiones: Este meta-análisis no pudo encontrar una relación entre disfunción tiroidea y tratamiento sustitutivo con hormona tiroidea, con aumento del riesgo de cáncer de mama. Si bien este trabajo tiene algunos factores de confusión que podrían debilitar sus conclusiones, los resultados proporcionan información valiosa para pacientes con disfunción tiroidea.

Comentario:

La relación entre la disfunción tiroidea y el cáncer de mama se insinuó ya en 1896, cuando se utilizó experimentalmente extracto de tiroides como tratamiento del cáncer de mama.

Phoca PDF

Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Viernes, 01 Septiembre 2017 14:28
Escrito por: Endoweb
Visitas: 11744

Recientes estudios sugirieron que la expresión del receptor Î± de las hormonas tiroideas (THRÎ±2) podría actuar como regulador de señales en el cáncer de mama, y que las células con mayor expresión de THRÎ±2 tendrían tasas más altas de supervivencia. Otros experimentos demostraron que las hormonas tiroideas pueden activar la vía de las MAPKinasas promoviendo angiogénesis y crecimiento de células de cáncer de mama.

Aunque los estudios en animales podrían evidenciar que la función tiroidea endógena tiene influencia con el desarrollo de cáncer de mama, las investigaciones epidemiológicas muestran resultados contradictorios. Algunos estudios encontraron que pacientes con hipotiroidismo o hipertiroidismo tuvieron mayor riesgo de cáncer de mama, mientras que otros hallaron que las mismas patologías disminuían el riesgo. Por último, otros estudios no encontraron ningún tipo de relación entre las enfermedades tiroideas y el cáncer de mama.

Además, ha surgido controversia sobre el posible papel de la suplementación tiroidea y la aparición de cáncer de mama. Hay publicaciones que sugieren que el tratamiento con hormona tiroidea aumenta el riesgo de desarrollar cáncer de mama, especialmente en mujeres nulíparas tratadas por más de 15 años. Posteriores investigaciones al respecto no pudieron corroborar esta sugerencia.

Este estudio se realizó para evaluar la relación entre disfunción tiroidea y cáncer de mama, así como investigar si el uso de suplementación con hormona tiroidea aumentaba el riesgo de desarrollarlo.

De un total de 4658 estudios originales seleccionados inicialmente, solo 13 estudios caso- control fueron analizados, conteniendo información sobre 24.571 pacientes. De estos, 12 estudios fueron utilizados para evaluar la relación entre cáncer de mama e hipotiroidismo, 10 la relación con hipertiroidismo, y 6 con la sustitución tiroidea.

Los resultados NO encontraron correlación estadísticamente significativa entre hipotiroidismo y cáncer de tiroides. Con respecto a hipertiroidismo solo 1 de los 10 estudios mostró aumento del riesgo, pero el resultado del meta-análisis no corroboró dicho hallazgo. En relación al riesgo de la suplementación con levotiroxina tampoco se encontró correlación significativa.

Los resultados negativos de la investigación son consistentes con la mayoría de los informes en la literatura y además demuestran que ni los trastornos de la tiroides ni su tratamiento cambia sustancialmente el riesgo de cáncer de mama. Este riesgo está relacionado con

Phoca PDF

numerosos antecedentes como la historia familiar de cáncer de mama, paridad, historia de abortos, edad del primer parto, número de embarazos y antecedentes de lactancia. Sin embargo, en este meta-análisis sólo 4 artículos incluyeron un análisis multivariado evaluando estos factores. 2 artículos de los 13 tuvieron en cuenta el índice de masa corporal, habiéndose aceptado hoy al sobrepeso y la obesidad, como un factor de riesgo.

Numerosas investigaciones establecen una asociación entre cáncer de mama y autoinmunidad tiroidea, pero este meta-análisis tampoco puede establecerlo como un factor de riesgo ya que no constaba el dato en los trabajos seleccionados.

Con respecto al tratamiento sustitutivo con hormona tiroidea, varios factores confusores podrían haber interferido en los resultados. En este meta-análisis se encontró una gran heterogeneidad entre los artículos seleccionados y todos son retrospectivos. No fue contemplada la duración del tratamiento con levotiroxina, la dosis, ni edad de inicio del tratamiento, todos factores que fueron asociados en diferentes revisiones a riesgo de cáncer de mama.

Otras limitaciones que tiene este estudio es que varios factores de riesgo no endocrinológicos tampoco fueron contemplados como consumo de alcohol, tabaquismo, actividad física y estilo de vida.

Los resultados de este meta-análisis no muestran asociación entre disfunción tiroidea y riesgo de cáncer de mama. Sin embargo, deben ser tomados con cautela ya que factores confundidores pueden haber influenciado y debilitado los resultados. Son necesarios estudios prospectivos con numerosos pacientes para clarificar la potencial asociación entre cáncer de mama y disfunción tiroidea.

Traducción y comentario: Dra. Daniela Mana, médica especialista en endocrinología

Phoca PDF