



Agregación familiar y factores de riesgo en individuos afectados por cáncer de tiroides

Autores: Julio Armando Sánchez Delgado 1, Nailé Edita Sánchez Lara 2

1 Especialista de 2do grado en Medicina General Integral, Profesor Auxiliar, MsC. en Asesoramiento Genético y Educación Médica, Centro Municipal de Genética Médica, Banes, Cuba. julioashlg@infomed.sld.cu, <https://orcid.org/0000-0001-7798-515X>

2 Dr. en Medicina, Residente de Especialidad de Terapia Intensiva, Hospital Provincial Docente Vladimir Ilich Lenin, Holguín, Cuba, naile.sl@nauta.cu, <https://orcid.org/0000-0003-1333-9313>

RESUMEN:

Introducción: El cáncer de tiroides ocurre en 1 % de la población, la incidencia aumenta cada año. **Objetivo:** Determinar la agregación familiar y los factores de riesgo en individuos afectados por cáncer de tiroides. **Método:** se realizó un estudio observacional, analítico, longitudinal y retrospectivo de caso/control en el área de salud del Policlínico Darío Calzadilla Angulo municipio Banes, provincia Holguín, durante el período mayo 2022-2024 El universo lo constituyeron 98 pacientes afectados y por muestreo aleatorio simple se estructuró la muestra de 66 pacientes que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión. Se operacionalizaron las variables: edad, sexo, factores de riesgo y aspectos clínicos. Los datos se obtuvieron a partir de las historias clínicas y la entrevista realizada a los participantes. El árbol genealógico permitió precisar la agregación familiar. Fueron utilizados los estadígrafos Odd Ratio, y Chi cuadrado de Pearson. **Resultados:** Los familiares de primer grado de consanguinidad resultaron los de mayor expresión fenotípica de la enfermedad (grupo caso 45,4 %; grupo control 41 %). El grupo de edades 50-59 años fue de mayor incidencia para ambos grupos. La edad mayor de 25 años (72,7 %) y la presencia de nódulo tiroideo (45,4 %), resultaron relevantes. La enfermedad presentó agregación familiar ($\chi^2=23,91$ OR=4,13). Los factores de riesgos obtuvieron asociación estadística significativa para la enfermedad ($\chi^2=3,52$ p=0,47). Los antecedentes familiares de la enfermedad ($\chi^2=4,2$ OR=1,19 IC95 % (1;1,38) p=0,02) expresaron asociación altamente significativa para cáncer de tiroides. **Conclusiones:** El cáncer de tiroides y el antecedente familiar de la enfermedad tienen agregación familiar demostrada.

Palabras clave: cáncer de tiroides, agregación familiar, factores de riesgo, genes, epidemiología.

<https://eventosaps.sld.cu/index.php/apsgibara2024>