



Metástasis inusuales de carcinoma papilar de tiroides: reporte de un caso con metástasis renal y retrofaríngeo

Dr. Chih Hao Chen KU, Médico asistente especialista, Servicio de Endocrinología, Hospital San Juan de Dios
 Dr. Berny Roldán Abellán, estudiante de medicina, Universidad de Costa Rica

Introducción

La incidencia del carcinoma de tiroides ha venido creciendo en los últimos años con un aumento significativo en el diagnóstico de carcinomas de comportamiento benigno como lo es el carcinoma diferenciado de tiroides. Las metástasis en estos casos son poco frecuentes, y de presentarse normalmente se encuentran a nivel de ganglios cervicales, pulmón y hueso.

A continuación se presenta el caso de una paciente con carcinoma papilar de tiroides con metástasis a riñón y retrofaringe.

Presentación del caso

Femenina de 50 años de edad, quien presenta la siguiente evolución:

Tiroidectomía total bilateral y disección modificada de cuello derecho. Biopsia mostró un carcinoma papilar clásico de 3 cm con 10/26 ganglios de cadena lateral derecha con metástasis.

Mayo: ablación con 100 mCi I¹³¹, posterior al cual presentaba tiroglobulina suprimida sumamente elevada.

Diciembre: segunda dosis de 200 mCi I¹³¹, el rastreo post dosis no mostró captación. Posterior a esta segunda dosis de I¹³¹, la tiroglobulina fue más bien en ascenso.

2011: Una tomografía de abdomen mostró una lesión de 3 cm en tercio medio del riñón izquierdo, no hubo lesiones metastásicas en hueso, pulmón o hígado. En marzo se resecó la lesión renal, mostrando en la biopsia metástasis por carcinoma papilar de tiroides con patrón folicular. La tiroglobulina postoperatoria bajó pero permanecía elevada.

Setiembre: TAC muestra engrosamiento de pared posterior derecha de nasofaringe con obliteración del pliegue faríngeo lateral derecho. La rinoscopia mostró un proceso inflamatorio que no era muy llamativo y no se tomó biopsia de la lesión.

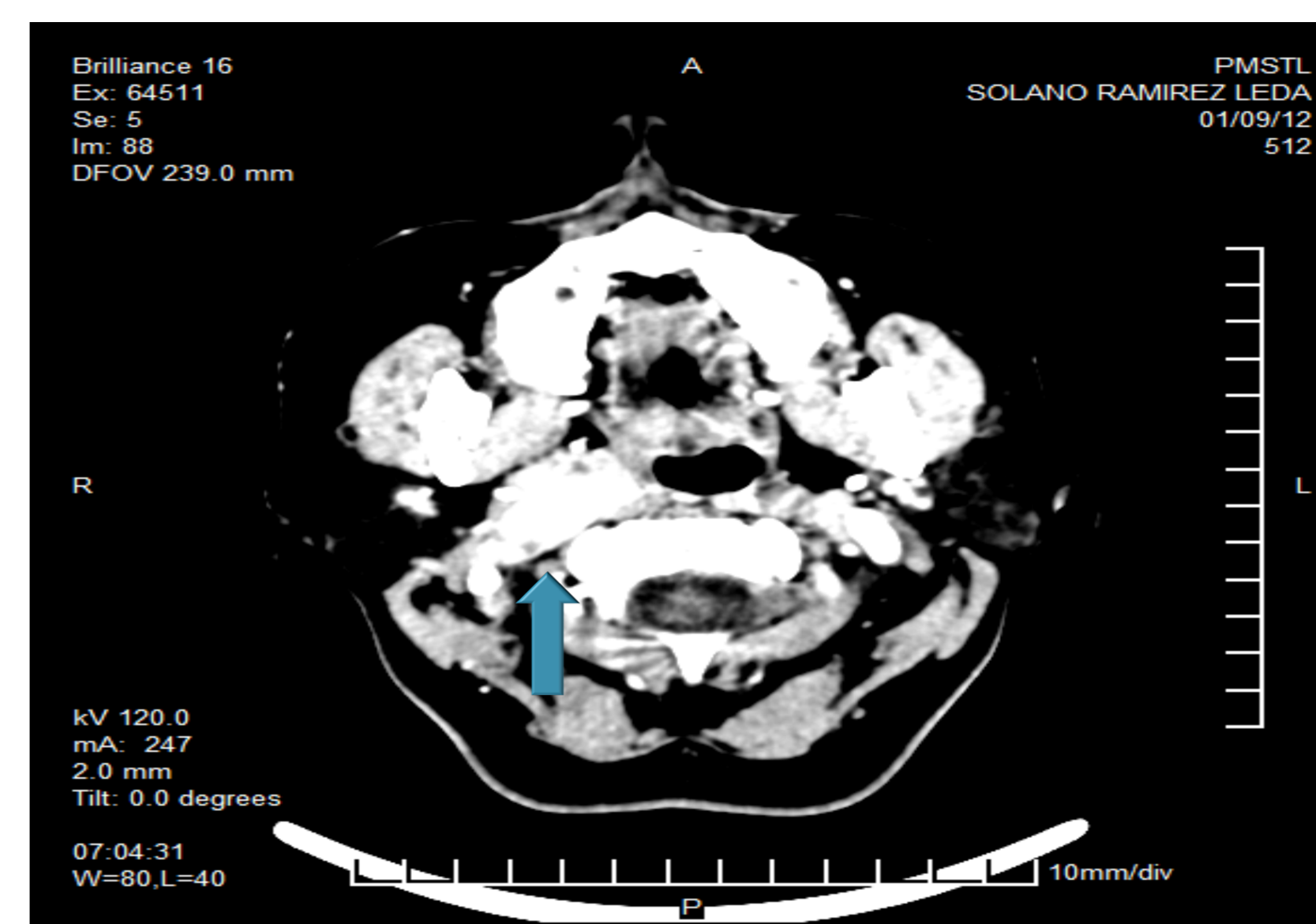
Enero: por cuadro de sinusitis se le realizó un TAC de senos paranasales que mostró un engrosamiento en la pared posterior derecha de la nasofaringe con obliteración del pliegue faríngeo lateral. El ultrasonido logró demostrar la presencia de esta lesión y se pudo tomar biopsia por aspiración que fue positiva por carcinoma papilar de tiroides.

Marzo-mayo: Dado la dificultad de acceso quirúrgico, se decidió tratar más bien con radioterapia, administrándose 50 Gy. Posteriormente los niveles de tiroglobulina han ido en descenso y la paciente se mantiene asintomática. Los anticuerpos antitiroglobulina han permanecido todo el tiempo indetectables.

Fecha	Tiroglobulina (ng/ml)	TSH (mUI/L)	Comentario
17-marzo-2010	682	0.248	Post TTB +DRCM
18-junio-2010	274	0.033	Post dosis I131 100 mCi
3-marzo-2011	410	0.020	Post dosis I131 200 mCi
22-junio-2011	297	0.007	Post nefrectomía
28-set-2011	317	0.01	Previo a radioterapia
17-agosto-2012	236	0.006	Post radioterapia
7-mayo-2013	196	<0.004	7-mayo-2013
15-nov-2013	146	0.011	
3-mayo-14	53.1	0.012	



TAC abdomen donde muestra la lesión en tercio medio riñón derecho



TAC donde muestra lesión que oblitera el espacio faríngeo lateral derecho

Discusión y conclusiones

El compromiso renal del carcinoma de tiroides primario es muy inusual con un reporte de casos en la literatura médica, para el año 2011, de 25 casos reportados¹. Usualmente se presenta en el contexto de metástasis multifocales y pueden desarrollarse muchos años después de la resección del tumor primario tiroideo. En este caso se presentó aproximadamente 1 año después de la TTB sin presentar otros datos de enfermedad metastásica inicialmente. La infiltración directa de CDT a laringe, tráquea y esófago se encuentra bien reconocida, pero el compromiso de la faringe por metástasis hematógenas no se considera frecuente. Hasta el año 2012 sólo han habido dos casos reportados² con este patrón. Este caso ilustra una evolución con sitios muy inusuales de metástasis para un carcinoma papilar de tiroides.

1. Song HJ, Xue YL, Qiu ZL, Luo QY. Uncommon metastases from differentiated thyroid carcinoma. Hell J Nucl Med 2012; 15(3): 233-240.

2. Varghese B, Mathews A, Pandey M, Pradeep VM. Unusual metastasis of papillary thyroid carcinoma to larynx and hypopharynx a case report. World Journal of Surgery. 2003;1:7.