



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-090 - METÁSTASIS CUTÁNEA EN CÁNCER DE TIROIDES, UNA PRESENTACIÓN CLÍNICA INFRECUENTE

Núñez O'Sullivan, Sara; García Virosta, Mariana; Rodríguez Haro, Carmen; Hernández O'Reilly, María; Vaquero Pérez, María Antonia; Sánchez-Cabezudo Noguera, Fátima; Lima Pinto, Francisca; Picardo Nieto, Antonio Luís

Hospital Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes.

Resumen

Introducción: Las metástasis cutáneas son una manifestación clínica infrecuente en el carcinoma papilar de tiroides, apenas un 1%, siendo la localización más frecuente el cuero cabelludo. A continuación, se presentan 2 casos clínicos de pacientes con cáncer de tiroides con recidivas cutáneas cervicales.

Caso clínico: El primer caso clínico es el de una mujer de 50 años, intervenida en enero 2016 de una hemitiroidectomía izquierda por un nódulo tiroideo, con resultado anatomopatológico de carcinoma indiferenciado de tiroides de 2 cm, encapsulado, con márgenes libres. En febrero de 2016 se completa tiroidectomía derecha totalizadora, sin linfadenectomía, sin hallazgos anatomopatológicos. Recibió posteriormente tratamiento con I131, controles con ecografías, PET y analíticas sin alteraciones. En marzo 2021 la paciente refiere la aparición de un nódulo adyacente a la cicatriz. La PAAF informa de infiltración por carcinoma con tiroglobulina positiva. En el TC cervical se evidencia en el tejido celular subcutáneo del margen antero-lateral izquierdo una imagen nodular, bien definida de 7×6 mm, con intenso realce tras la administración de CIV, compatible con recidiva subcutánea de su tumoración primaria. No infiltra estructuras adyacentes y no se evidencian otros realces anómalos. A la exploración se palpa nódulo de 5-7 mm craneal a la cicatriz, a la izquierda de la línea media. Cicatriz abolsada por el *flap* superior. Ante dichos hallazgos se realiza intervención quirúrgica en abril 2021 con exéresis del nódulo subcutáneo y de la cicatriz. El diagnóstico anatomopatológico informa de tejido fibroadiposo con metástasis de Carcinoma de origen tiroideo (positiva para tiroglobulina y TTF1). Epidermis y dermis sin evidencia de infiltración tumoral en el material remitido. En la consulta de revisión a finales de abril de 2021 la herida se encuentra enrojecida y edematosa, presenta un hoyuelo craneal a la cicatriz en la localización donde se encontraba el nódulo. El segundo caso clínico es el de una mujer de 55 años, intervenida de un carcinoma papilar de tiroides de 4 mm en 2004, realizándose una tiroidectomía total, con tratamiento con I131 en 2006. En septiembre de 2020 se visualizan nódulos hipocogénicos anteriores a la musculatura pretiroidea de máximo 7 mm, con PAAF Bethesda C5 y tiroglobulina positiva. Se decide intervención quirúrgica en octubre 2020 para exéresis de los nódulos, con resultado anatomopatológico de carcinoma papilar en zona profunda de la pieza, que contacta con el margen quirúrgico profundo de resección en la zona media de la pieza, por lo que se realiza nueva cirugía con ampliación de márgenes en diciembre 2020 con tejido tiroideo normal y cambios fibróticos. Ecografía de marzo 2021 sin evidencia de recidiva.

Discusión: Las metástasis cutáneas en cáncer de tiroides son una manifestación poco habitual, la mayoría se localizan en cabeza y cuello. No existen muchos casos recogidos en la literatura. Suelen aparecer como nódulos palpables diagnosticados por el propio paciente, tras estudio se recomienda exéresis quirúrgica. Se

debe tener un alto índice de sospecha puesto que pueden aparecer años después de la cirugía.