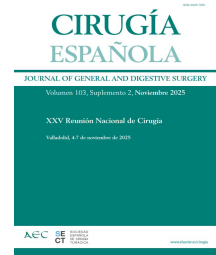




# Cirugía Española

[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)



## P-105 - CÁNCER PAPILAR INVASIVO, CIRUGÍA MULTIDISCIPLINAR

Cañones Martos, María Luisa; Plata Pérez, Guillermo; Díaz Sánchez, Laura; Román de San Juan, Celia; Soler Humanes, Rocio; Ocaña Wilhelmi, Luis Tomás

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

### Resumen

**Introducción:** El carcinoma papilar de tiroides (CPT) representa el 80% de los cánceres tiroideos y suele tener un curso indolente. Sin embargo, en casos avanzados puede invadir estructuras adyacentes como el manubrio esternal, clavícula y costillas, lo que complica el abordaje quirúrgico y el pronóstico. Se presenta un caso de CPT con infiltración esternal que requirió manejo quirúrgico multidisciplinario y reconstrucción torácica.

**Caso clínico:** Paciente masculino de 59 años, con nódulo tiroideo derecho de crecimiento progresivo. Se realiza estudio por imagen donde se observa invasión de estructuras óseas adyacentes. Durante la cirugía se realiza tiroidectomía total y resección en bloque del manubrio esternal, primeras costillas derechas y parte de la clavícula. Se utilizó neuromonitorización para preservar el nervio laríngeo recurrente y se reconstruyó el defecto con placas de Trionyx. Anatomía patológica informa carcinoma papilar variante folicular con invasión vascular y perineural. Estudio molecular negativo para mutaciones en BRAF y NRAS. Posoperatorio sin complicaciones, con recuperación funcional satisfactoria y sin signos de hipocalcemia.



**Discusión:** La infiltración esternal en CPT es una manifestación inusual de enfermedad avanzada. La tomografía computarizada fue clave para planificar la resección. La preservación del nervio laríngeo mediante neuromonitorización permitió evitar complicaciones funcionales. El uso de placas de Trionyx para la reconstrucción torácica es una técnica avanzada que permitió estabilizar el tórax y facilitar la recuperación. La ausencia de mutaciones BRAF/NRAS tiene implicaciones pronósticas positivas y guía la terapia con yodo radiactivo. Este caso ilustra una presentación inusual de carcinoma papilar tiroideo con extensión ósea. Destaca la importancia del abordaje quirúrgico multidisciplinario, la utilidad de la neuromonitorización y de técnicas de reconstrucción torácica avanzada. El seguimiento estrecho es fundamental ante la posibilidad de recurrencia local.