



# Cirugía Española



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

## P-065 - CARCINOMA PAPILAR TRABECULAR DE TIROIDES. ENTIDAD DE MUY INFRECIENTE DIAGNÓSTICO

*Gironés Vilá, Jordi; Rodríguez Hermosa, José Ignacio; Codony Bassols, Clara; Caula Freixa, Celia; Roig García, José; Codina Cazador, Antoni*

*Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona.*

### Resumen

**Introducción:** El carcinoma papilar de tiroides variante trabecular es una entidad muy poco frecuente de carcinoma tiroidal y raramente diagnosticada en las punciones diagnósticas prequirúrgicas. Se caracteriza por una gran propensión al crecimiento extratiroideo y a la posibilidad de provocar metástasis pulmonares.

**Caso clínico:** Presentamos el caso de una mujer de 48 años que es diagnosticada de una tumoración de 12 cm de diámetro máximo de rápido crecimiento en los últimos 3 meses. Las pruebas complementarias mostraban por ecografía una tumoración sólida que ocupaba todo el lóbulo tiroidal izquierdo de región submaxilar hasta clavícula izquierda, en la región laterocervical alta se describen diversas imágenes nodulares que envuelven el paquete vasculonervioso del cuello, probablemente en relación a la masa, no sospechosas de adenopatías; analítica función tiroidea normal y anticuerpos tiroideos normales. La PAAF que sugería sospechosa de malignidad, grado IV de Bethesda. Se indicó cirugía que mostró un la lesión tiroidal que afectaba la vena yugular que ha además se encontraba afectada por una lesión tumoral intraluminal. Se practicó tiroidectomía total con vaciamiento ganglionar central y laterocervical izquierdo con resección de vena yugular. El resultado anatomopatológico fue de Carcinoma papilar variante sólido trabecular de 7.8 cm de dimensión máxima. Afectación de vasos extracapsulares. Trombo tumoral de 6 cm de extensión por carcinoma papilar con oclusión total de la luz vascular. Márgenes de resección libres. Musculatura pretiroidal izquierda sin afectación. 18 ganglios libres de enfermedad. Tiroides derecho y parénquima tiroidal no tumoral con agregados linfoides. La paciente a los seis meses se encuentra libre de enfermedad. La importancia del caso presentado radica en la gran invasión locorregional que ha presentado la paciente, característica del carcinoma papilar trabecular. Siendo el factor más importante el seguimiento clínico de los pacientes intervenidos dado que los controles han de ser más estrictos debido a su mayor potencial maligno.