



P-111 - UTILIZACIÓN ECOGUIADA CON AZUL DE METILENO EN LA RECIDIVA GANGLIONAR CERVICAL DE CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO

Martínez Fernández, Josefina; Guillén Paredes, María Pilar; Morales González, Álvaro; Jiménez Ballester, Miguel Ángel; Palomares Avilés, Clara; Martínez Martínez, Mariana; Pardo García, José Luis

Hospital Comarcal del Noroeste de la Región de Murcia, Caravaca de la Cruz.

Resumen

Objetivos: Presentación de un caso clínico de recidiva ganglionar cervical de carcinoma papilar de tiroides (CPT) utilizando la tinción guiada por ecografía con azul de metileno para la exéresis de las metástasis ganglionares.

Caso clínico: Paciente mujer de 36 años operada hace 3 años de tiroidectomía total con linfadenectomía central y lateral y posterior radioablación por carcinoma papilar de tiroides (pT2N1 con dos ganglios afectos de siete), en la que en el estudio de seguimiento se detecta la aparición de una adenopatía patológica en la región cervical. La PAAF informa de metástasis de carcinoma papilar. Durante la cirugía con la paciente dormida se repite la ecografía cervical por Radiología, instilando entre 0,2-0,5 cc de azul de metileno al 1% diluido en suero salino con una aguja intramuscular en la lesión, evitando el extravasado del colorante en los tejidos de alrededor. Tras la identificación de la lesión marcada con el colorante, se extirpó todo el tejido adenopático cervical teñido, procediéndose a la biopsia intraoperatoria por Anatomía Patológica, confirmándose la lesión como metástasis de carcinoma papilar. En el postoperatorio la paciente evolucionó de forma favorable siendo dada de alta al 2º día postoperatorio sin complicaciones posquirúrgicas. La paciente actualmente se encuentra libre de enfermedad con tiroglobulina negativa y ecografía y PET-TC sin signos de recidiva. El azul de metileno es un colorante con una elevada afinidad linfática, inyectado intranodular tiñe la adenopatía siendo fácilmente identificable. Además sabemos que la extirpación quirúrgica sigue siendo el tratamiento de elección de las metástasis ganglionares cervicales en los casos de recidiva de CPT. Las reintervenciones en pacientes a las que ya se les ha hecho linfadenectomía previa son más complejas y están asociadas a mayor número de complicaciones e iatrogenia. Por ello la tinción ecoguiada con este colorante puede ser de gran utilidad a la hora de identificar y extirpar las metástasis ganglionares, además de reducir el tiempo quirúrgico y la morbilidad asociada.

Discusión: La tinción ecoguiada con azul de metileno en las recidivas ganglionares del CPT es una técnica fácil de realizar que facilita la localización y extirpación de las adenopatías metastásicas y además ayuda a reducir las complicaciones quirúrgicas.