



244 - QUISTE CERVICAL COMO MANIFESTACIÓN DE UN CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES

M.T. Gallego^a, L. Vera^b, M. Martín^a, G. Kyriakos^a, A. Meoro^a y C. del Peso^a

^aHospital General Universitario Reina Sofía. Murcia. España. ^bHospital Rafael Méndez. Lorca. España.

Resumen

Introducción: Las masas quísticas cervicales representan múltiples entidades patológicas. La edad de presentación y el examen clínico nos dan el diagnóstico diferencial. En adultos se consideran malignas hasta demostrar lo contrario. La eco es a menudo usada para la evaluación inicial. La PAAF tiene un rol suplementario para la confirmación del diagnóstico, pero su éxito depende de la experiencia del patólogo.

Caso clínico: Se presenta a una mujer de 41 años, con una masa en el triángulo cervical posterior izquierdo, con una plexopatía braquial severa. La RMN mostró una masa tabicada de $72 \times 57 \times 47$ mm con componentes sólidos y quísticas, con desplazamiento contralateral de la vía aérea y anterior del músculo ECM y carótida y yugular izquierdas, así como micronódulos tiroideos bilaterales (descritos en la eco tiroidea previa). La PAAF fue no-diagnóstica pero el diagnóstico inicial fue un Linfangioma quístico y la paciente fue tratada con Picinabil (OK-432) sin ningún resultado. 6 meses más tarde se sometió a una resección quirúrgica informando la AP de nódulo linfático metastásico quístico de Ca papilar de tiroides. La Eco cervical repetida encontró un nódulo en el lóbulo izquierdo del tiroides de 1 cm, pobemente definido, con microcalcificaciones. Se realizó una tiroidectomía total con linfadenectomía cervical bilateral. El diagnóstico final fue un Ca papilar de tiroides de 12 mm con gran afectación linfática bilateral.

Discusión: Los nódulos metastásicos de cánceres de cabeza-cuello, especialmente el Ca papilar de tiroides son los tipos más comunes de metástasis nodales que se presentan como masas quísticas en el cuello. El 80% de estas masas en mayores de 40 años se deben a nódulos linfáticos necróticos. En eco la presencia de calcificaciones punteadas dentro del componente sólido del nódulo quístico obliga a la búsqueda de un papilar primario del tiroides. Las lesiones quísticas cervicales son comunes en los estudios de imagen. La presentación clínica junto a las características de la imagen por eco doppler y/o TAC ayudan en el diagnóstico. Estas modalidades de imagen también ayudan para un plan óptimo preoperatorio.