



258 - METÁSTASIS EN GLÁNDULA TIROIDEA. UN PRIMARIO POCO FRECUENTE

J.J. García González, C. García García, R. Ravé García, P. Rodríguez de Vera Gómez y M.A. Martínez Brocca

Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.

Resumen

Introducción: Los tumores metastásicos en la glándula tiroides son inusuales, con una incidencia estimada entre el 1,4% a 3% de todos los tumores tiroideos. Las metástasis de melanoma muestran una incidencia estimada del 4%.

Caso clínico: Se expone un caso clínico atendido en nuestra unidad en el año 2019 de una metástasis de melanoma sobre nódulo tiroideo. Presentamos el caso de una mujer de 58 años intervenida en mayo de 2010 de un melanoma con extensión superficial IB (T2aN0M0) en región parietal izquierda, seguimiento en consultas de Dermatología, sin recidiva hasta la fecha. Además, seguimiento en consultas de Endocrinología por enfermedad de Graves en tratamiento crónico con antitiroideos desde 1988. Consulta por tumoración a nivel laterocervical izquierdo, molestias secundarias en la zona, sensación de opresión y leve disfagia de 1 mes de evolución. Analítica sin alteraciones de interés. En ecografía cervical, se visualiza ocupando el istmo tiroideo y extendiéndose a LTI, un nódulo sólido heterogéneo, hipoeucogénico, con vascularización aumentada y anárquica, de $17,3 \times 30,7 \times 33,1$ mm, (valor elastográfico 62,9 kPa DE 45,3). Se realizó PAAF con hallazgos de melanoma. En estudio de extensión mediante PET-TC se apreció captación hipermetabólica sugerente de malignidad en lóbulo tiroideo izquierdo, nódulo pulmonar y miembro inferior derecho. Tras no existir respuesta a inmunoterapia, se decide en comité multidisciplinar, tiroidectomía total y vaciamiento cervical central y lateral izquierdo por persistencia radiológica de lesión hipermetabólica en LTI, confirmándose en AP, metástasis de melanoma con ausencia de metástasis a nivel cervical.

Discusión: Las metástasis en la glándula tiroideas, aunque raras, deben considerarse en todo paciente con presencia de nódulo tiroideo e historia previa oncológica. El melanoma, por su elevada tasa de metastatizar otros órganos, debe considerarse en estas situaciones, incluso en pacientes intervenidos varios años atrás.