



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

262/372 - CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES EN UNA PACIENTE CON ADENOCARCINOMA DE COLON

A. Vergaz Ballesteros^a, G. Quispe Figueroa^b, J. Aparicio Velasco^b y M. Gómez Martínez^b

^aCentro de Salud Luengo Rodríguez, Madrid. ^bCentro de Salud Alcalde Bartolomé, Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Enfermedad actual: mujer de 57 años con sensación distérmica y febrícula de 37,7 °C de 24 horas de evolución sin otros síntomas asociados de interés. La paciente refiere que se palpa un “bulto” en el cuello. Antecedentes personales: No AF de interés. Anemia ferropénica. Hipotiroidismo. Tratamiento: Eutirox 75 ?g; Ferogradumet.

Exploración y pruebas complementarias: Destaca palpación de nódulo tiroideo. Resto normal. Rx tórax: sin alteraciones. Ecografía tiroides: El LTI: nódulo tiroideo de 31,5 × 16,4 mm con degeneración coloide en el interior. Estudio anemia > (cirugía): neoplasia sigmoidea abscesificada (IQ: Hartmann), con suboclusión intestinal. Informes Anatomía patológica: carcinoma papilar tiroides pT1b, pN1a, pMx (Bethesda IV). Tiroiditis. Adenocarcinoma G2, pT4a pN1b pMx. Márgenes quirúrgicos respetados.

Juicio clínico: Carcinoma papilar tiroideo y adenocarcinoma de colon.

Diagnóstico diferencial: Pólipos adenomatosos, poliposis familiar, síndrome de Cowden, síndrome de Gardner.

Comentario final: Al detectar un nódulo tiroideo, hay que reconocer otros síntomas para realizar un diagnóstico precoz de posibles patologías asociadas. Puede haber enfermedades interrelacionadas, en las que los antecedentes familiares juegan un papel importante. En este caso, no existe una correlación entre ambas patologías.

Bibliografía

1. Javier Rojas L, Grizales AM, et al. Cáncer de tiroides y síndromes polipósicos intestinales. Síndrome de Gardner. Acta Médica Colombiana. 2013;383(3).
2. Dvorak K, Aggeler B, et al. Immunohistochemistry with the anti-BRAF V600E (VE1) antibody: impact of pre-analytical conditions and concordance with DNA sequencing in colorectal and papillary thyroid carcinoma. 2011;46(6):509-17.
3. Febrero B, Rodríguez JM. Carcinoma papilar de tiroides variante cribiforme-morular como debut de la poliposis adenomatosa familiar. Cirugía española. 2014.;92(Espec Congr):483.