



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

M.T. Gallego<sup>a</sup>, L. Vera<sup>b</sup>, M. Martín<sup>a</sup>, G. Kyriakos<sup>a</sup>, A. Meoro<sup>a</sup> y C. del Peso<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital General Universitario Reina Sofía. Murcia. España. <sup>b</sup>Hospital 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 × 57 × 47 mm con componentes sólidos y quísticos, 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, pobremente 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.