



Endocrinología y Nutrición



312 - CARCINOMAS TIROIDEOS Y POLIPOSIS ADENOMATOSA FAMILIAR, ASOCIACIÓN A RECORDAR

N. González Cabrera, M.A. Antón Miguel, M.A. Vicente Vicente, P. Sierra Polo, C. Fuentes Gómez, G. Maldonado Castro, V. Arosa Carril, M. Sánchez Goitia, L. Pérez García y C. Fernández López

Hospital Universitario Araba. Álava. España.

Resumen

Introducción: Entre los carcinomas diferenciados de tiroides la variante cribriforme morular supone una rara entidad que no alcanza el 0,1% de los casos. La poliposis adenomatosa familiar (PAF), enfermedad hereditaria autosómica dominante, provoca un riesgo de desarrollar cáncer colorrectal de casi 100%. La asociación entre estas 2 entidades fue descrita en 1994 por primera vez, aunque también existen formas esporádicas de cribriforme. Las personas con PAF tienen un riesgo muy incrementado de desarrollar un carcinoma tiroideo de este tipo. Del mismo modo, aquellos diagnosticados de este raro tumor se les ha de descartar la presencia de poliposis colónica. Mostramos un caso y la descripción de las diferencias entre las variantes esporádica y familiar del carcinoma tiroideo cribriforme morular.

Caso clínico: Mujer de 73 años remitida por segunda recidiva de hipertiroidismo. Había presentado un primer episodio por enfermedad de Graves Basedow (EGB) en el contexto de un bocio multinodular, tratado con radioyodo tras el fracaso de los antitiroideos, tras lo cual desarrolló hipotiroidismo que precisó de tratamiento sustitutivo. Durante el seguimiento se detectó nueva recidiva y persistencia ecográfica del bocio con 2 nódulos dominantes, derecho de 20 × 16 × 20 mm e izquierdo de 28 × 26 × 36 mm. Se le indicó tratamiento quirúrgico que la paciente rechazó inicialmente, pero que finalmente aceptó. Se realizó tiroidectomía total con hallazgo en la anatomía patológica de un carcinoma papilar de tiroides variante cribriforme-morular de 2,1 × 2 cm. Fue remitida a tratamiento ablativo con radioyodo y al servicio de Gastroenterología por su posible asociación con poliposis adenomatosa familiar. La pancolonoscopia no mostró hallazgo patológico alguno.