



246 - CARCINOMA ANAPLÁSICO DE TIROIDES DE LARGA SUPERVIVENCIA

S. Berriel, S.J. Galindo, P. León, P. Guirado, I. Aznar, P. Soriano y Á. Caballero

Hospital Universitario de Canarias. España.

Resumen

Introducción: El carcinoma anaplásico de tiroides es una neoplasia indiferenciada derivada del epitelio folicular tiroideo, poco frecuente (corresponde aproximadamente al 5% de todos los cánceres tiroideos), más frecuente en mujeres (7:1). Su comportamiento es muy agresivo y tiene una elevada mortalidad, con una supervivencia media desde el diagnóstico de 3 a 7 meses.

Caso clínico: Paciente mujer de 52 años, remitida a las consultas de Endocrinología del Hospital Universitario de Canarias por aparición de tumoración cervical en el mes previo, con aumento progresivo de tamaño, asociado a odinofagia, disfagia para sólidos y disnea nocturna. Sin antecedentes personales de interés, ni antecedentes familiares de tireopatía. Laboratorio: TSH 2,43 μ U/ml. Ecografía cervical: nódulo tiroideo heterogéneo de 30 × 32 × 39 mm en LTD de predominio sólido, con algún área quística en su interior, de bordes bien definidos, con aumento de la vascularización y halo hipoecoico. No se apreciaron adenopatías sospechosas de malignidad. PAAF del nódulo: carcinoma pobremente diferenciado con áreas anaplásicas de tiroides. TAC cuello, tórax, abdomen y pelvis: aumento del tamaño del LTD con extensión a mediastino superior, a expensas de gran nódulo de 34 × 34 × 53 mm condicionando un discreto desplazamiento contralateral de la tráquea. Sin evidencia de metástasis a distancia. Se realizó tiroidectomía total bilateral con vaciamiento ganglionar funcional dcho, (compartimentos I,II,III y IV). Informe anatomopatológico: carcinoma indiferenciado (anaplásico) de tiroides: T4aN0M0, estadio IVa. Todos los ganglios linfáticos remitidos se encontraban libres de infiltración tumoral. Recibió radioterapia adyuvante (59,4 Gy) con buena tolerancia, y tratamiento sustitutivo con levotiroxina, calcio y 1-25 dihidroxivitamina D. Sin evidencia de recidiva de la enfermedad a los 3 años de seguimiento.

Discusión: El carcinoma anaplásico de tiroides es poco frecuente, pero de baja supervivencia a corto plazo. Motiva la comunicación de este caso la presencia de una supervivencia libre de enfermedad prolongada en una paciente que al diagnóstico presentaba un estadio IVa.