



1127

CUIDADO CON EL QUISTE!

AUTORES:

Lujan Melisa Belen, Marinangeli Luciana, Nesci Regert Fiorela, Nuñez Gerardo Dario, Peña Renedo Delfina, Tuccio Maria Antonella.

E-mail: luciana.marinangeli@hotmail.com

No existen conflictos de interés.

Hospital Municipal Dr. Cura.

Olavarría, Buenos Aires

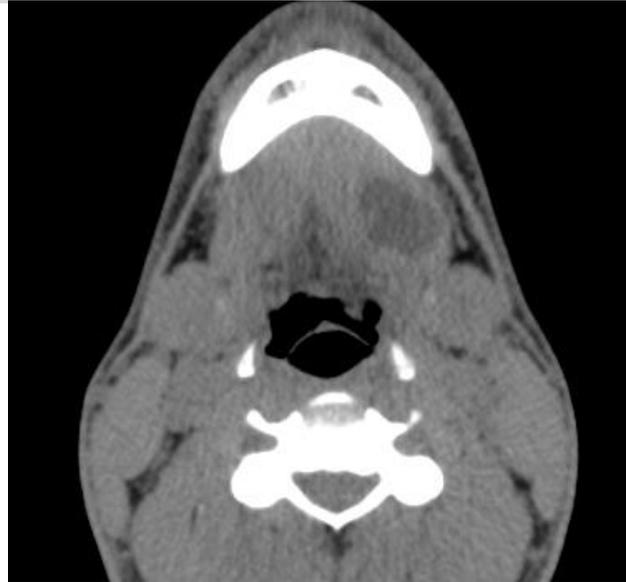
1127

PRESENTACIÓN DEL CASO

- Paciente masculino de 23 años de edad que concurre a la consulta medica por bultoma palpable en región anterior del cuello.
- Examen físico: Buen estado general. Se valora tumoración blanda en dicha región, indolora, fija a planos profundos, sin otro síntoma asociado.
- Se decide realizar Tomografía de Cuello sin contraste.

HALLAZGOS IMAGENÓLOGICOS

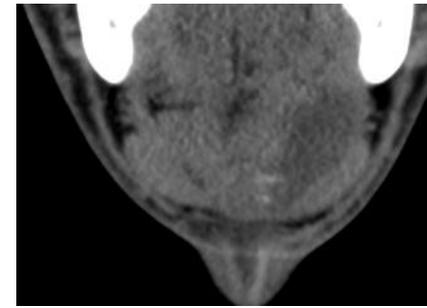
- Anterior al cartílago tiroides, se observa imagen hipodensa de aspecto quístico, de bordes circunscriptos, la cual mide 29 X 18 X 19 mm.
- La misma se extiende por los músculos infrahioides, lateralizándose ligeramente hacia la izquierda, hasta la base de la lengua.
- Impresión diagnóstica: Quiste Tirogloso. Se realiza quistectomía.
- Resultado de biopsia: Carcinoma Papilar de Tiroides (Mts ganglionar).



AXIAL



SAGITAL



CORONAL



DISCUSIÓN

- El Carcinoma Papilar de Tiroides es la neoplasia maligna mas frecuente de la glándula.
- Presenta una tendencia a hacer metástasis tempranas en los ganglios linfáticos locorreregionales.
- Las metástasis ganglionares tienen tendencia a cavitarse completamente (40%) y ser múltiples.
- Pero en una minoría de casos (6%) puede presentarse un único ganglio completamente quístico.
- Su diagnóstico definitivo es a través de toma de biopsia.



1127

CONCLUSIÓN

- El interés de este caso radica principalmente en la importancia de no subestimar a las imágenes quísticas mas allá de que la mayoría sean de origen benigno, y en lo fundamental de realizar anatomía patológica a toda resección quirúrgica. Por lo cual se debe trabajar de manera interdisciplinaria con otras especialidades para brindarle una mejor atención a cada paciente.



BIBLIOGRAFÍA

- Wunderbaldinger P, Harisinghani M, Hahn P et al. Metástasis ganglionares quísticas en carcinoma papilar de tiroides. AJR Am J Roentgenol. 2002;178(3):693-7. [doi:10.2214/ajr.178.3.1780693](https://doi.org/10.2214/ajr.178.3.1780693) - [Pubmed](#)
- Kwak J, Kim E, Son E et al. Carcinoma papilar de tiroides manifestado únicamente como microcalcificaciones en la ecografía. AJR Am J Roentgenol. 2007;189(1):227-31. [doi:10.2214/ajr.06.0750](https://doi.org/10.2214/ajr.06.0750)
- Chung A, Tran T, Brumund K, Weisman R, Bouvet M. Metástasis en la tiroides: una revisión de la literatura de la última década. Tiroides. 2012;22(3):258-68. [doi:10.1089/thy.2010.0154](https://doi.org/10.1089/thy.2010.0154) - [Pubmed](#)