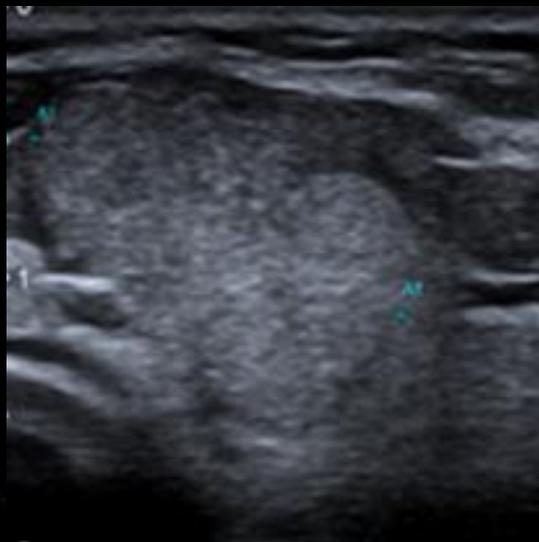
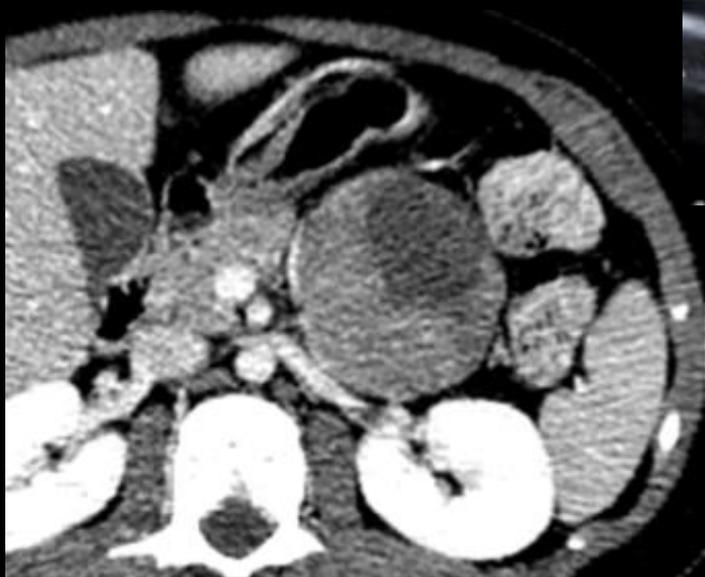


TUMOR SINCRONICO DE PANCREAS Y TIROIDES



Autores:

***María Del Pilar González Ruiz;
Nadia Kuzmicz; Agostina Vita;
Walter Redondo.***

San Carlos de Bariloche, Argentina

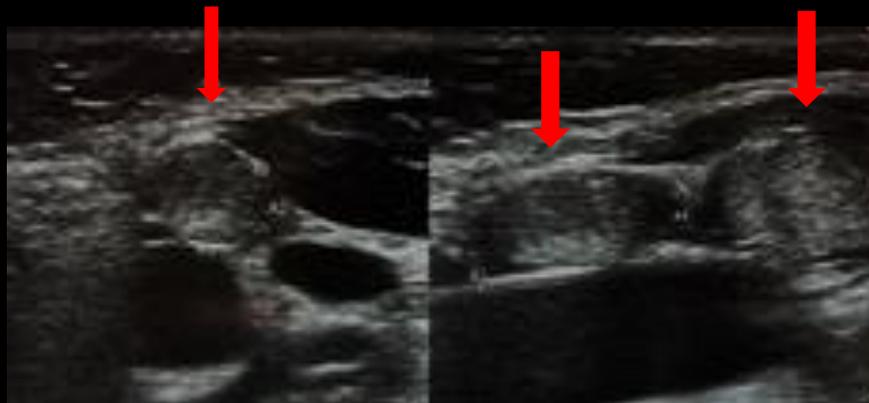
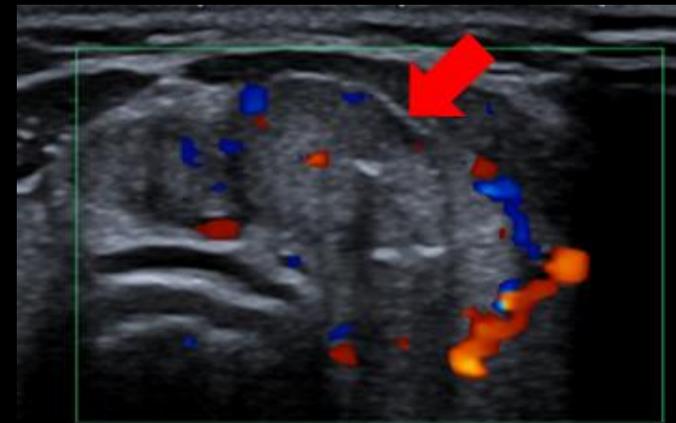
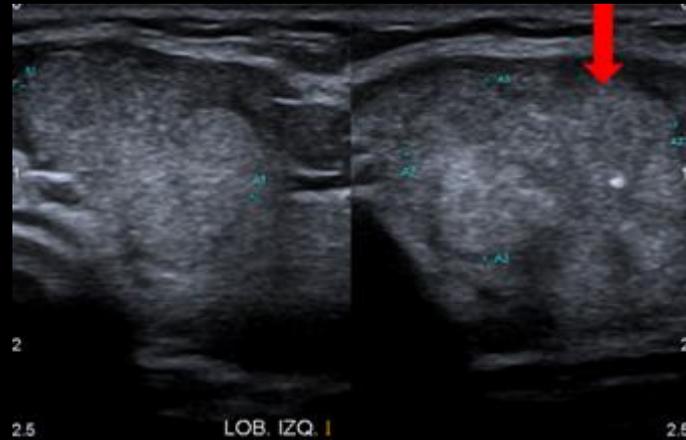
Contacto: pilargonzalezruiz10@hotmail.com

Los autores no declaran conflicto de interés.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Varón de 11 años, control por
nódulos tiroideos, ganglios
laterocervicales palpables.
Niega antecedentes de
importancia.

ECOGRAFIA →



Lóbulo izquierdo con múltiples nódulos
isoeoicos de límites imprecisos, con
calcificaciones y vascularización tanto central
como periférica.
Múltiples ganglios cervicales con pérdida de la
ecoestructura habitual y vascularización
irregular.

PAAF →

Positivo para células atípicas
Metástasis de carcinoma en ganglio linfático

ESTADIFICACIÓN

TC CUELLO Y TORAX

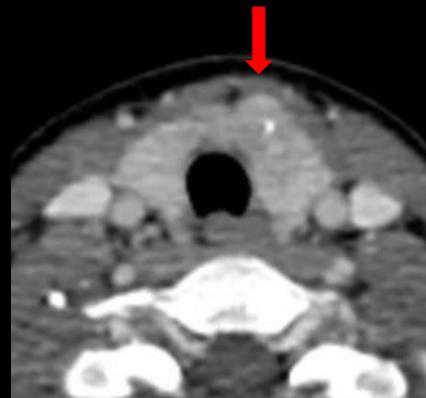
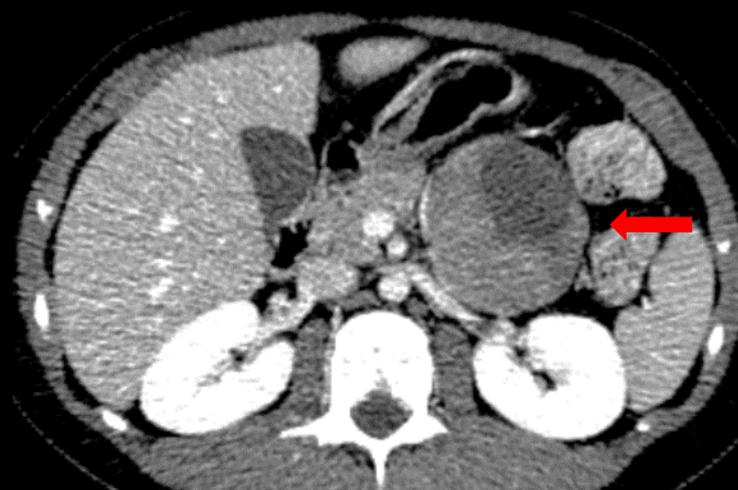


Imagen mal definida con microcalcificaciones y realce con cte., que compromete el lóbulo tiroideo izquierdo y el istmo.
Imagen nodular subpleural en segmento posterior del LSD.
Incidentalmente se reconoce masa heterogénea en topografía de cuerpo y cola de páncreas

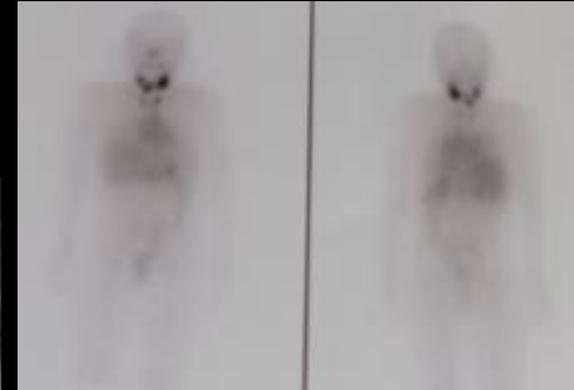


Tumor de páncreas en contexto de estudios complementarios por CA papilar de tiroides. Resección quirúrgica.

Anatomía patológica:

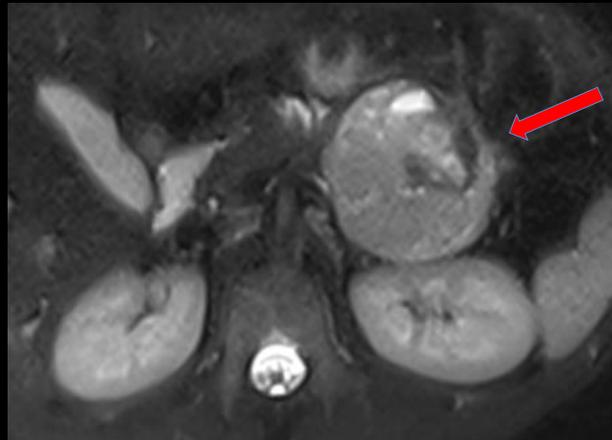
Neoplasia sólida pseudopapilar, márgenes libres de neoplasia.

PET TC

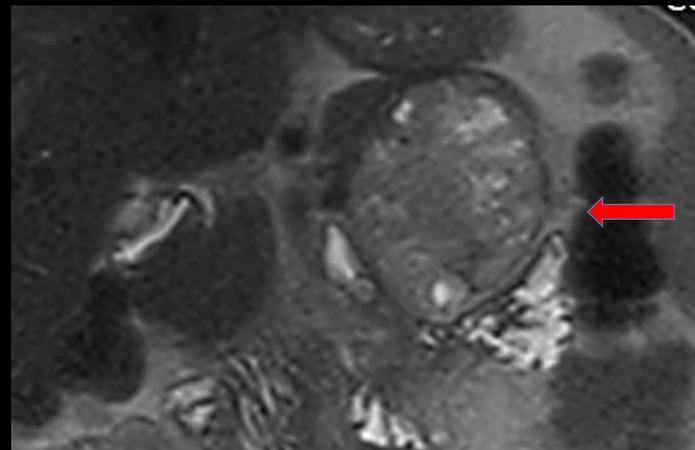
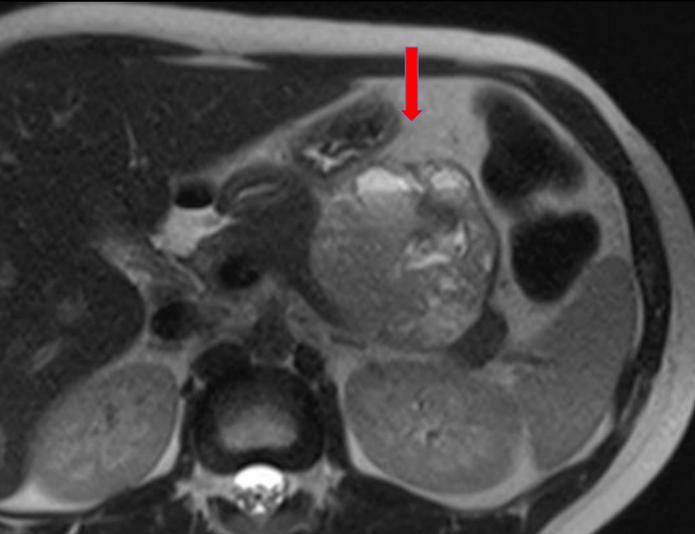


Focos de hipercaptación del radioyodado en lecho tiroideo, a predominio laterocervical izquierdo, 2 de menor tamaño y concentración en el opérculo torácico.

RM Y COLANGIORM



En región corpo-caudal del páncreas se reconoce formación heterogénea solido/quística, la cual refuerza ante el contraste ev y restringe en DWI.



- Tumor mas común de la glándula tiroides 90%.
- Rara en edad pediátrica, mas frecuente en niñas y adolescentes.
- Mayor tamaño, extensión, probabilidad de multifocalidad y metástasis que en el adulto.
- Excelente pronóstico a corto plazo.
- Largo plazo recaídas y aparición de segundos tumores.
- **Relación entre el cáncer papilar de tiroides y múltiples variantes en genes.**
- El gen mas frecuentemente alterado es el fenotipo no sindrómico BRAF
- Otros factores: tiroides autoinmune, déficit de yodo o **irradiación de tiroides**

CONCLUSIONES

- ❖ Ca tiroideo en pediatría distinto al del adulto.
- ❖ Mayor influencia en la genética.
- ❖ Buen pronóstico.
- ❖ Protocolos diagnósticos ecográfico, estadificación TC tórax.
- ❖ Diagnóstico mediante biopsia, Tratamiento quirúrgico.
- ❖ No hay asociación descripta entre los dos tumores mencionados.

NEOPLASIA PSEUDOPAPILAR DE PÁNCREAS: (TUMOR DE FRANTZ)

- Tumor epitelial raro con bajo potencial maligno.
- Más frecuente mujeres jóvenes o asiáticas.
- Manifestaciones clínicas inespecíficas. Dolor abdominal, pérdida de peso, pérdida del apetito.
- Localización frecuente, cola del páncreas, raramente metastatiza.
- Diagnóstico diferencial: cistoadenoma, cistoadenocarcinoma, neoplasias quísticas mucinosas, tumores neuroendocrinos.
- Diagnóstico mediante biopsia.
- Tratamiento resección quirúrgica.

BIBLIOGRAFIA

CANCER DE TIROIDES EN PEDIATRIA SCIELO
versión On-line ISSN 2444-7986
Rev. ORL vol.12 no.4 Salamanca oct./dic. 2021 Epub 02-Mayo-2022

NEOPLASIA SÓLIDA PSEUDOPAPILAR DE PÁNCREAS
Cirugía Española ELSEVIER
Vol. 94. Núm. 2.páginas e31-e33 (Febrero 2016)