

# TIROIDES ECTÓPICA NEOPLÁSICA: HALLAZGO INUSUAL

## Antecedentes:

Se denomina tiroides ectópica al descenso incorrecto en su desarrollo embriológico, representa al 7% de la población, con mayor predisposición en el sexo femenino, alrededor de los 50 años. La localización más frecuente es lingual y en las menos frecuentes están los nódulos linfáticos cervicales laterales (1-3%). El origen de éste último es controversial, desde una variante embriológica o representar depósitos metástasis de carcinomas tiroideos diferenciados. Para el diagnóstico de tiroides ectópica se necesita laboratorio, ecografía y gammagrafía Tc99. Los carcinomas primarios de tejido tiroideo ectópico son poco comunes y aparecen de tejido tiroideo cervical aberrante, entre otros. El más frecuente es el carcinoma papilar (70-80%) y los tratamientos son controversiales, desde conducta expectante hasta tiroidectomía total y resección ganglionar.

## Objetivo

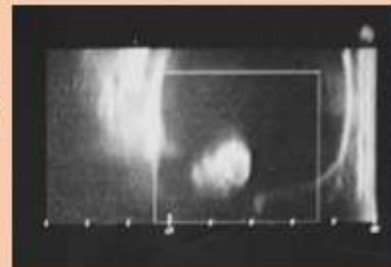
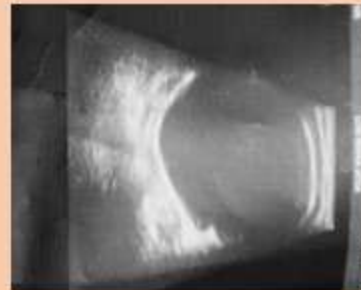
Presentar un caso un carcinoma papilar de origen tiroideo ectópico laterocervical.

**Autores:** Vega Marcón, Sol Camila; Dick, Andrés Germán; Maldonado, Máximo; Córdoba Puga, Emiliana.  
**E-mail:** solcvegam2@gmail.com

## Métodos

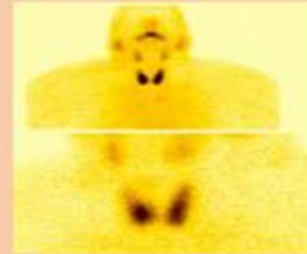
### Lugar de aplicación y población:

Servicio de Otorrinolaringología del Hospital San Juan de Dios, de la Plata, paciente masculino de 47 años.



### Diseño:

Descriptivo, revisión bibliográfica con presentación de caso clínico



## Resultado

Paciente que consulta por presentar un tumor laterocervical derecho de gran tamaño, no adherido a planos profundos y consistencia duro-elástica.

**ECOGRAFÍA DE CUELLO:** formación quística de bordes definidos con componente hipoeocogénico

**CIRUGÍA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA:** demostró lesión de tejido fibroconectivo con áreas quísticas e infiltración por células neoplásicas atípicas, conformando estructuras papilares y foliculares con presencia de coloide, interpretándolo como **carcinoma papilar**.

**LABORATORIO:** TSH elevada

**GAMMAGRAFÍA TC99:** Sin evidencia de lesión captante.

**Actualmente en tratamiento con Levotiroxina, acudiendo a controles periódicos por nuestro servicio.**

**Conclusión:** No existe un consenso sobre el tratamiento más adecuado de la tiroides ectópica laterocervical debido a la infrecuencia de su presentación. En casos de microcarcinoma papilar se sugiere vigilancia activa o cirugía si hay crecimiento tumoral mayor a 3mm en controles consecutivos. Es importante personalizar el tratamiento según el riesgo individual y siempre realizar abordajes interdisciplinarios para llegar a un mejor resultado terapéutico.