



Revista Chilena de
cirugía

www.elsevier.es/rchic



CASO CLÍNICO

PEComa (neoplasia de células epitelioides perivasculares) asociado con cáncer papilar de tiroides bilateral sincrónico

Jorge Armando Leal-Medrano^a, Ludwing Ricardo Marín-Hernández^a,
Rafael Castellanos Bueno^b y Ernesto García Ayala^{c,*}

^a Escuela de Medicina-Facultad de Salud, Grupo de Investigación en Patología Estructural, Funcional y Clínica, Universidad Industrial de Santander, Bucaramanga, Santander, Colombia

^b Departamento de Medicina Interna, Grupo de Investigación para la Renovación Educativa de la Medicina Interna-GERMINA, Universidad Industrial de Santander, Bucaramanga, Santander, Colombia

^c Departamento de Patología, Escuela de Medicina-Facultad de Salud, Grupo de Investigación en Patología Estructural, Funcional y Clínica, Universidad Industrial de Santander, Bucaramanga, Santander, Colombia

Recibido el 18 de octubre de 2016; aceptado el 15 de noviembre de 2016

PALABRAS CLAVE

Cáncer de tiroides;
Neoplasias de células epitelioides perivasculares;
Angiomiolipoma

Resumen

Introducción: Los tumores de células epitelioides perivasculares (PEComas) son neoplasias poco frecuentes de origen mesenquimal. Estos incluyen el angiomiolipoma epitelioides (EAML), una neoplasia con potencial maligno y cuya presentación simultánea con cáncer de tiroides es bastante rara.

Presentación del caso: Hombre de 40 años con masa de crecimiento rápido en relación con polo inferior derecho de tiroides e infiltración de tráquea. La TAC abdominopélvica contrastada muestra múltiples masas renales con masa dominante en polo superior izquierdo. El estudio histopatológico de tiroides evidenció una lesión en lóbulo derecho correspondiente a cáncer papilar de tiroides (PTC) de variante de células altas y una segunda neoplasia en el lóbulo contralateral correspondiente a PTC moderadamente diferenciado de variante clásica. En riñón se encontró una lesión correspondiente a EAML, con células de aspecto epitelioides equivalentes al 40%.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: egarcia@uis.edu.co (E. García Ayala).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rchic.2016.11.011>

0379-3893/© 2016 Sociedad de Cirujanos de Chile. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Leal-Medrano JA, et al. PEComa (neoplasia de células epitelioides perivasculares) asociado con cáncer papilar de tiroides bilateral sincrónico. Rev Chil Cir. 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rchic.2016.11.011>

KEYWORDS

Thyroid cancer;
Perivascular
epithelioid cell
neoplasms;
Angiomyolipoma

Discusión: El presente artículo corresponde al primero en la literatura en describir la presentación simultánea de EAML con PTC bilateral sincrónico (SBIPTC). Se describe una vía molecular común, que corresponde a la vía TSC/mTOR, la prevalencia de SBIPTC y los marcadores inmunohistoquímicos para diagnóstico de EAML.

© 2016 Sociedad de Cirujanos de Chile. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

PEComa (Perivascular Epithelioid Cell Neoplasms) associated with synchronous bilateral papillary thyroid cancer

Abstract

Introduction: Perivascular Epithelioid Cell Neoplasms (PEComas) are uncommon tumors of mesenchymal origin. These ones include the epithelioid angiomyolipoma (EAML), a tumor with malignant potential and whose simultaneous presentation with thyroid cancer is quite rare.

Presentation of case: Forty years old man with fast-growing mass in relation to lower right thyroid pole and tracheal infiltration. Abdominopelvic contrast-enhanced CT shows multiple renal masses with dominant mass in the left upper pole. Thyroid histopathology showed a lesion in right lobe corresponding to tall cell variant of papillary thyroid cancer (PTC) and a second neoplasm in the contralateral lobe corresponding to classical variant of moderately differentiated PTC. In the kidney was found a tumor corresponding to EAML with epithelioid aspect cells equivalent to 40%.

Discussion: This article corresponds to the first in the literature to describe the simultaneous presentation of EAML with synchronous bilateral PTC (SBIPTC) and its possible association. A common molecular pathway corresponding to the TSC/mTOR pathway is described, as well as SBIPTC prevalence and immunohistochemical markers for EAML diagnosis.

© 2016 Sociedad de Cirujanos de Chile. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

Los tumores de células epitelioides perivasculares (*Perivascular Epithelioid Cell Neoplasms* [PEComas]) son neoplasias poco frecuentes de origen mesenquimal y de predominio en mujeres^{1,2}. Los PEComas más frecuentes comprenden el angiomiolipoma (AML), los tumores de células claras de pulmón (CCST) y la linfangioleiomiomatosis (LAM), entre otros¹. La mayoría de los pacientes con AML solitario son asintomáticos, y si bien las características histopatológicas permiten en la mayoría de los casos establecer una adecuada aproximación diagnóstica, la realización de marcadores inmunohistoquímicos permite establecer un diagnóstico definitivo^{1,2}. El AML puede ser de variante clásica o de variante epitelioides (EAML), constituyendo esta última un tumor del mesénquima renal, muy poco frecuente y de potencial maligno, aunque también puede encontrarse en otros órganos³. El tratamiento se basa en la resección quirúrgica del tumor¹. El cáncer de tiroides es la neoplasia maligna de origen endocrino más frecuente; sin embargo, su asociación con PEComa es bastante rara. Existen 4 subtipos principales: el cáncer papilar de tiroides (PTC, 85%), la variante folicular (FTC, 5-10%), el cáncer medular (MTC, 5%) y el carcinoma anaplásico (ATC, 1%)⁴. La tiroidectomía quirúrgica convencional junto con la terapia de ablación con yodo radiactivo constituye el pilar del tratamiento para el cáncer derivado de células foliculares⁵. Se presenta un

caso de EAML renal asociado con cáncer papilar de tiroides bilateral sincrónico (SBIPTC), y además se describe una vía molecular común para ambas neoplasias, explicando de forma objetiva una posible asociación entre estas dos lesiones.

Presentación del caso

Paciente masculino de 40 años con clínica de 5 meses de evolución caracterizada por masa en cuello de crecimiento rápido, asociada a disfonía, disfagia para sólidos y disnea de medianos esfuerzos. En la tomografía axial computarizada (TAC) de cuello contrastada se evidenció masa tumoral en relación con polo inferior derecho de tiroides de 48 × 50 × 60 mm en sentido transversal, anteroposterior y longitudinal, respectivamente, con aparente compromiso de la tráquea. La aspiración con aguja fina de tiroides reportó Bethesda III. La TAC abdominopélvica contrastada mostró múltiples masas renales bilaterales con masa dominante en polo superior izquierdo. No existía antecedente de esclerosis tuberosa ni había otras alteraciones que llevaran a considerar este diagnóstico. En los exámenes de laboratorio se encontró TSH: 1,5 (0,28-6,16) μ UI/ml, T4L: 13,06 (9-20) pmol/l, PTH molécula intermedia: 52,6 (16-46) pg/ml, calcio iónico: 4,77 (4,49-5,25) mg/dl, ACE: 1,53 (0-3) ng/ml, cortisol: 10,56 (6-23) ng/ml, BUN: 10,95 (6-20) mg/dl, creatinina: 0,89 (0,67-1,17) mg/dl.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8836377>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8836377>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)