

CARCINOMA POBREMENTE DIFERENCIADO DE TIROIDES. DESCRIPCIÓN DE UN CASO.

Telma Meizoso, Francisco Alijo, M^a José Mestre, M^a Jesús
Fernández-Aceñero, Concepción Villanueva, Noemí
García-Miralles, Beatriz Encabo, Luis Cortés.

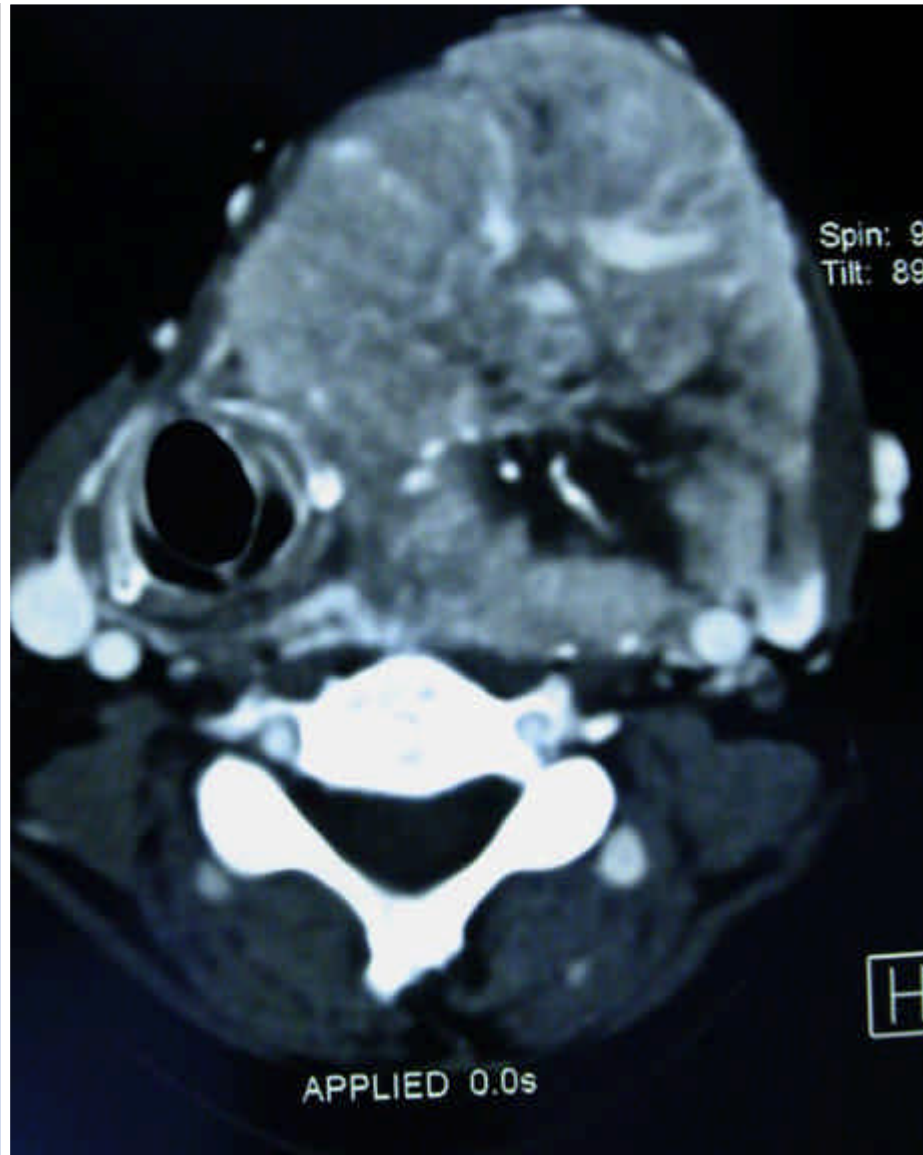
Servicio de Anatomía Patológica
Hospital Universitario de Móstoles.



HISTORIA CLINICA

- ✍ Mujer de 59 años.
- ✍ Disnea en decúbito prono y masa laterocervical derecha
- ✍ Radiografía simple
- ✍ TAC



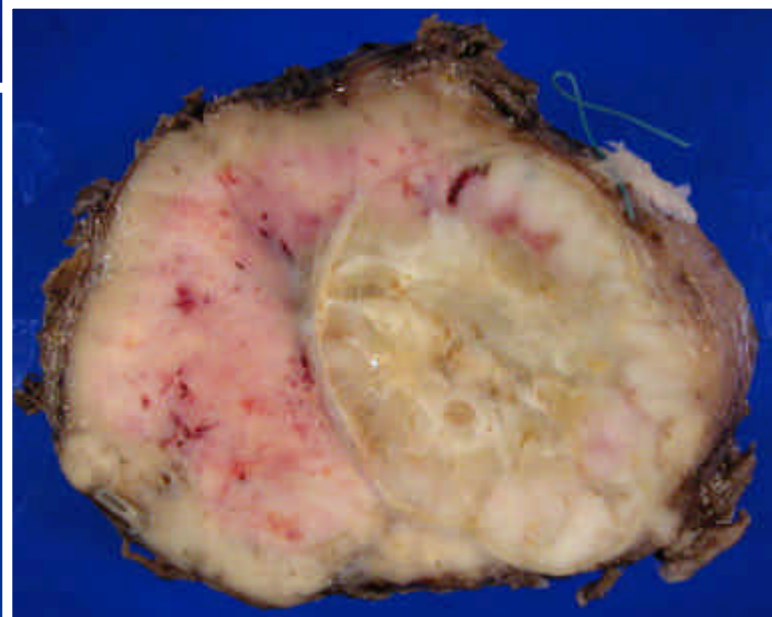
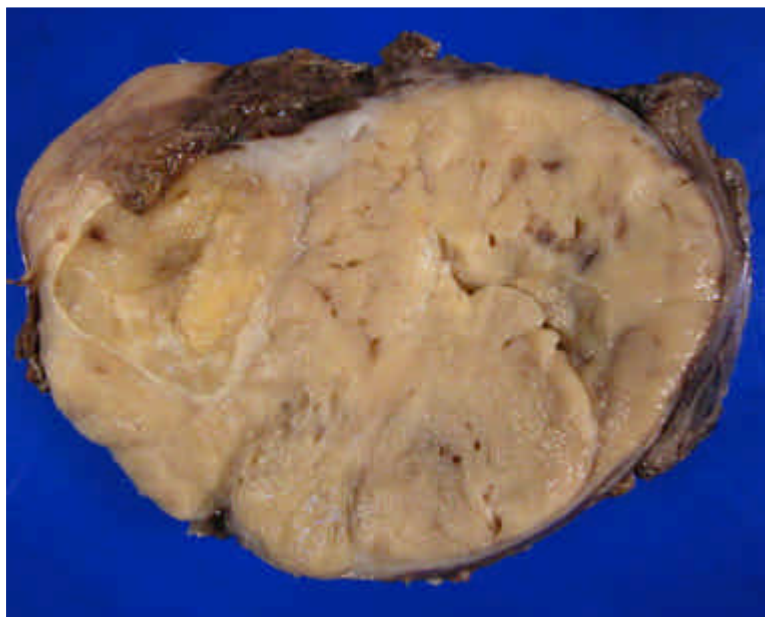


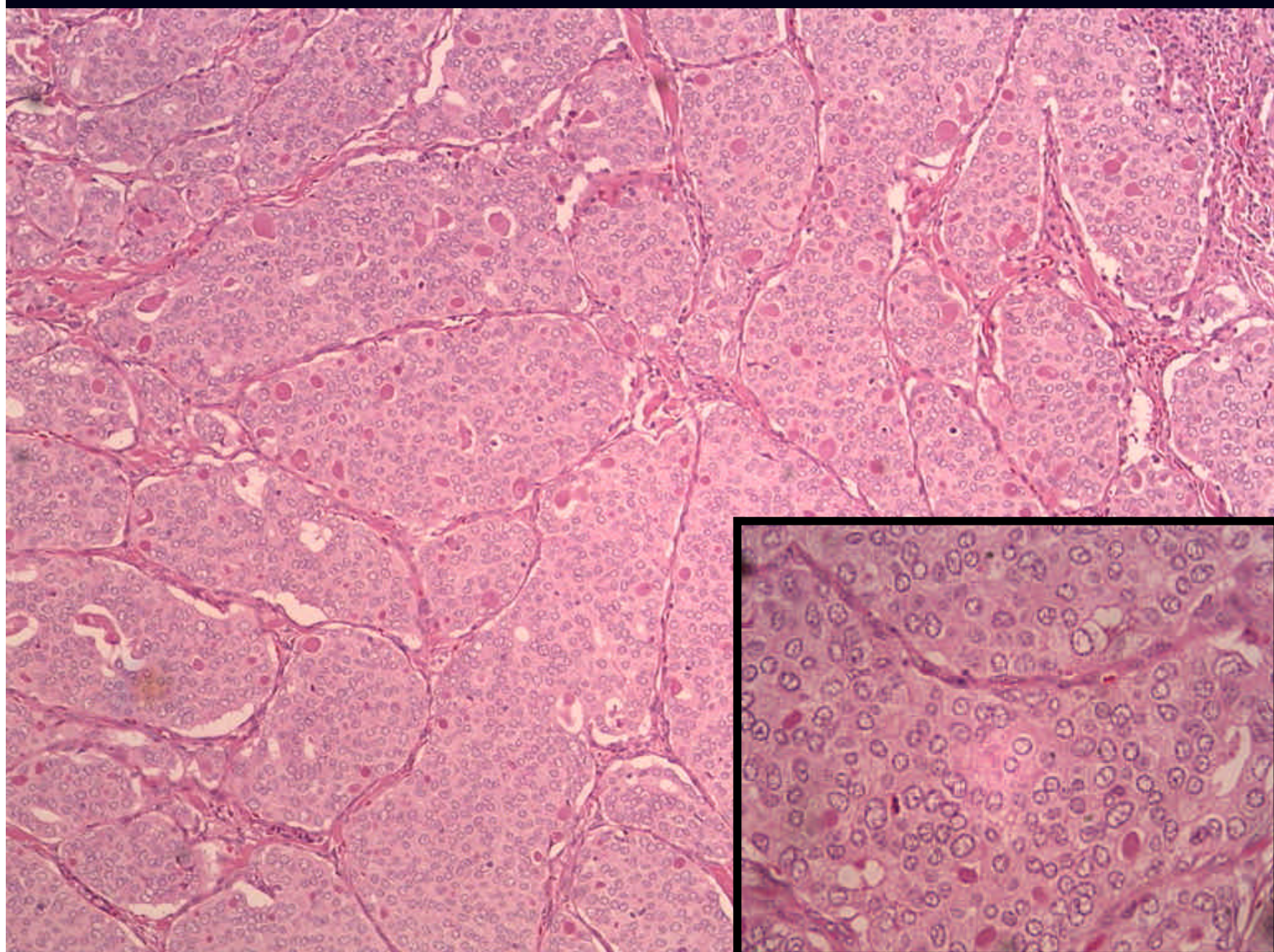
MACROSCOPÍA

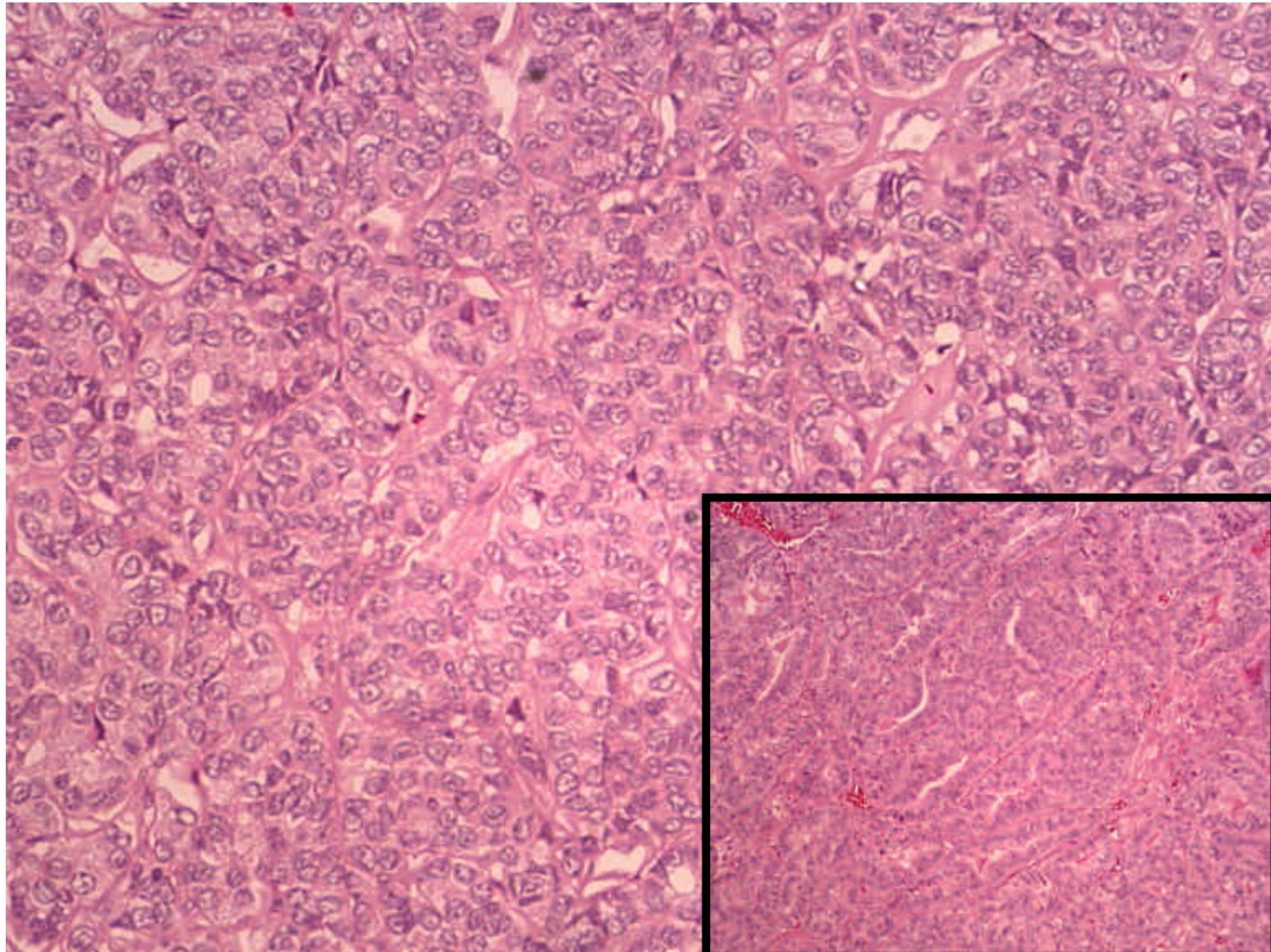
- ✂ Pieza de hemitiroidectomía derecha y hemitiroides izquierdo con vaciamiento central de cuello así como vaciamiento supraomohioideo derecho.
- ✂ Nódulo tiroideo derecho mide 10 x 6 x 7 cm y pesa 278 g
- ✂ El hemitiroides izquierdo pesa 1,3 g y mide 2,7 x 1 x 0,8 cm. Muestra un nódulo blanquecino 0,4 cm.

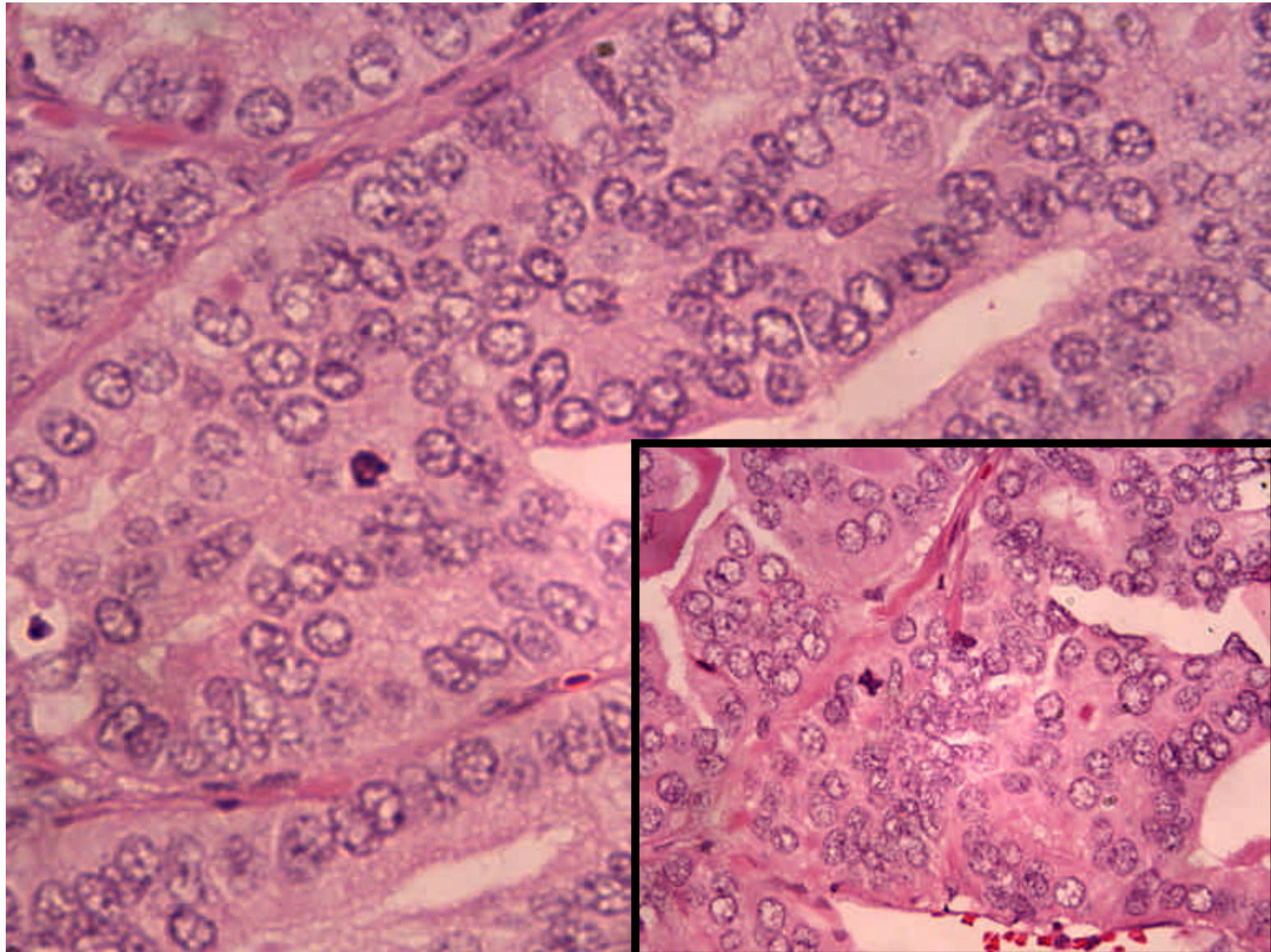


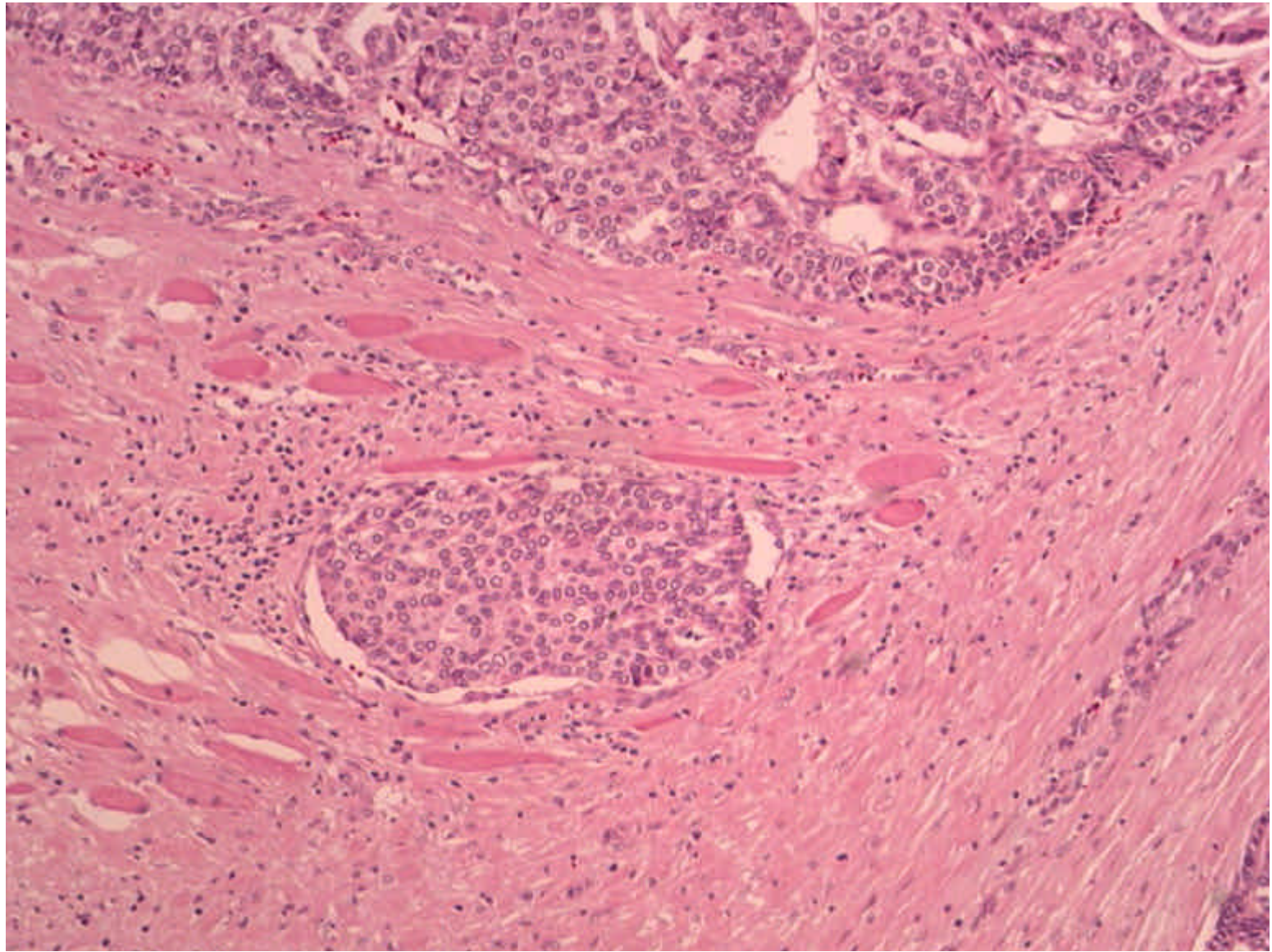
**Tiroides
derecho**

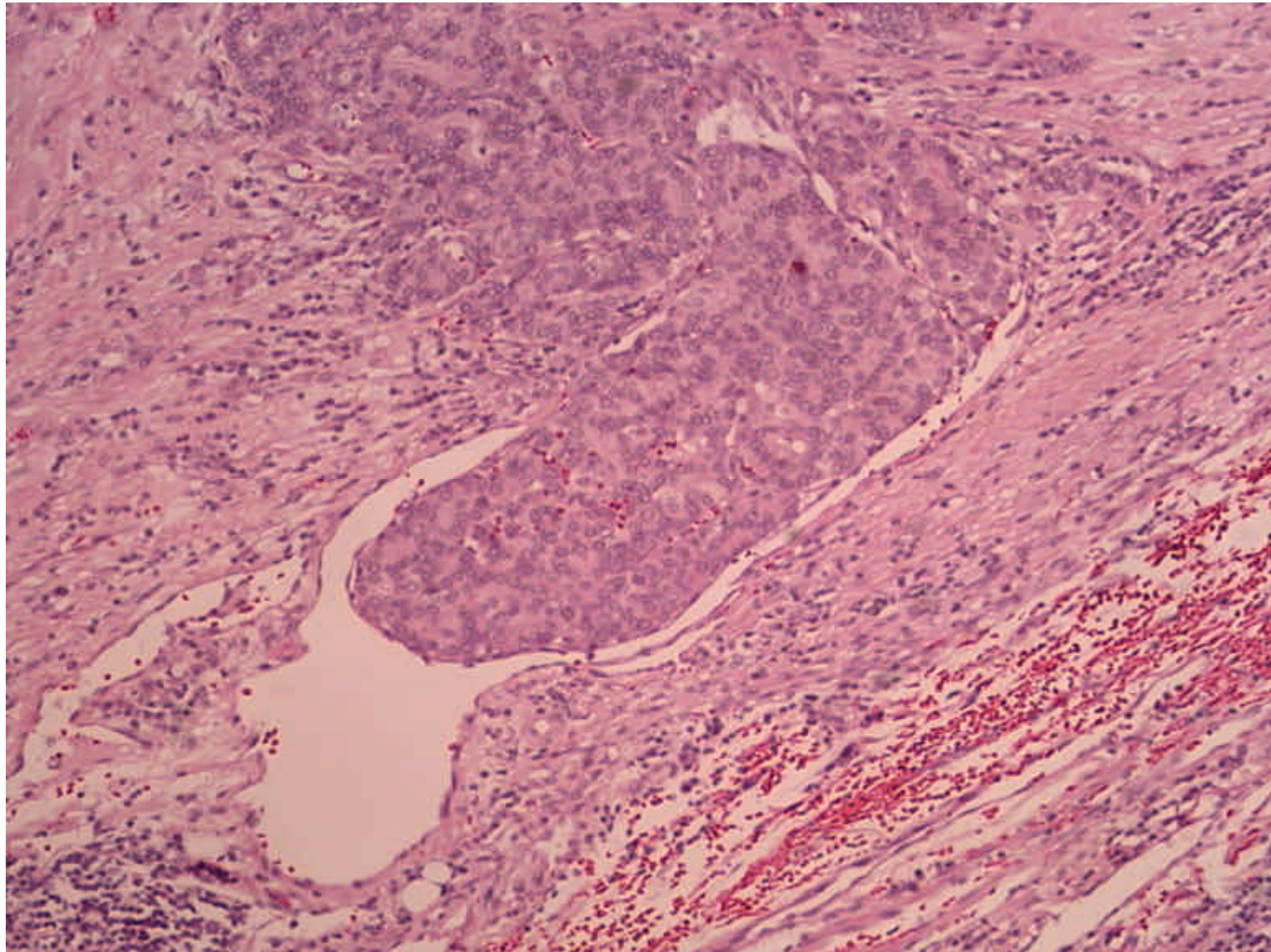


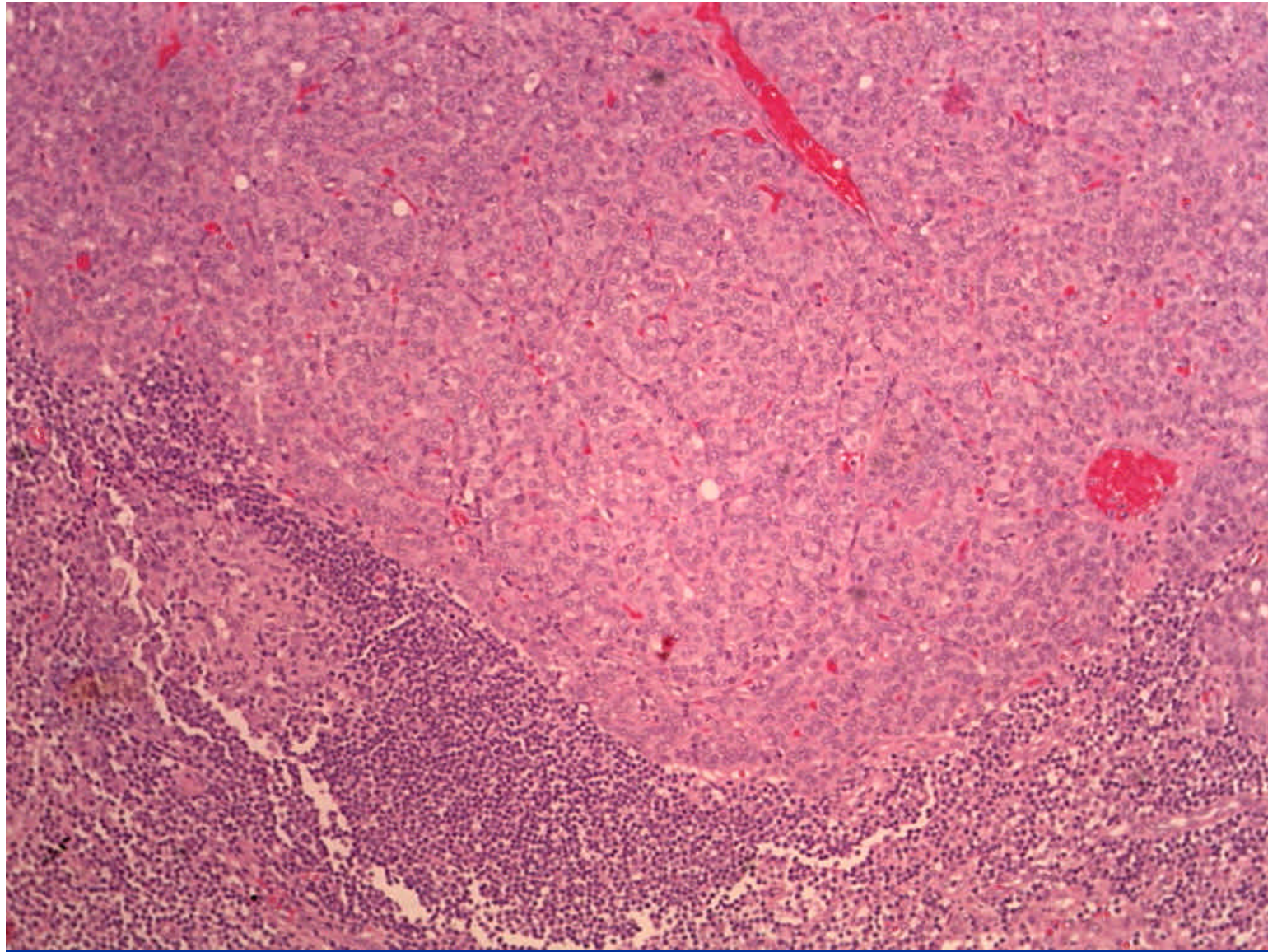












HISTOLOGÍA

HEMITIROIDES DERECHO

- ✍ Patrón arquitectural insular, trabecular
- ✍ Más de 3 mitosis por 10 HPF
- ✍ Invasión vascular
- ✍ Invasión de músculo

INMUNOHISTOQUÍMICA

✂ TTF-1 +

✂ Tiroglobulina +

✂ E-cadherina +

✂ CD56 +

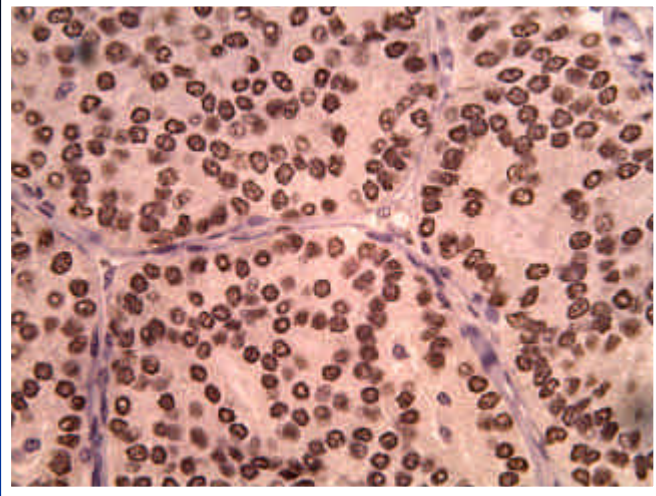
✂ Cromogranina +

✂ Ciclina D1 + (25%)

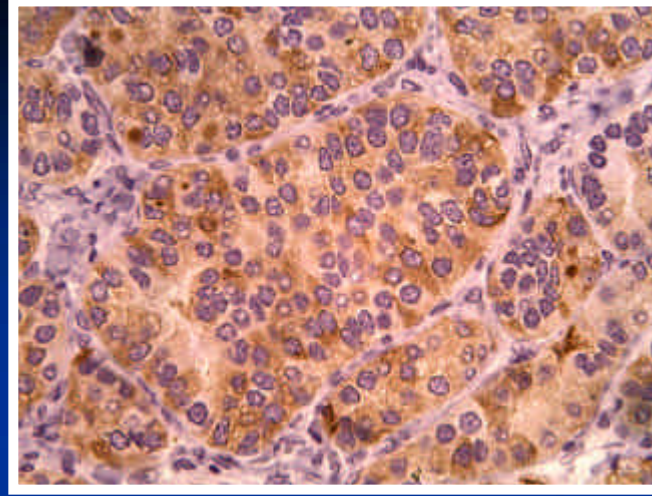
✂ Ki-67 + (10%)

✂ Calcitonina -

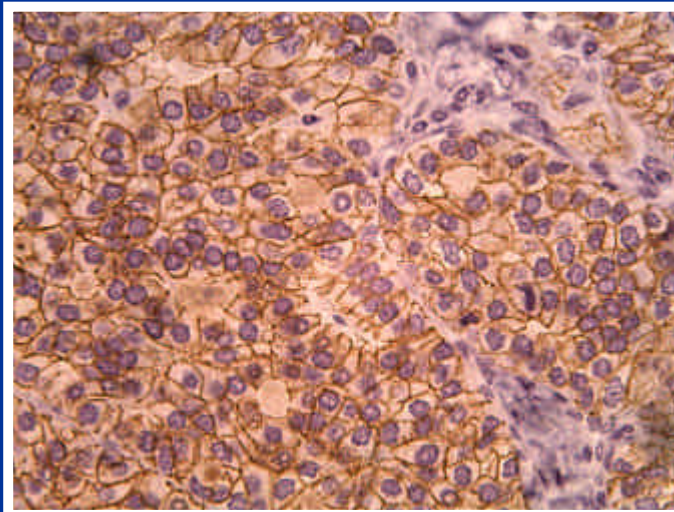
✂ CEA -



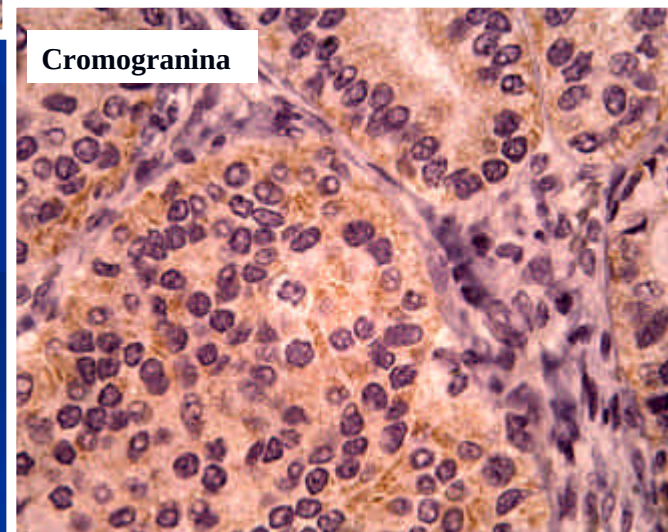
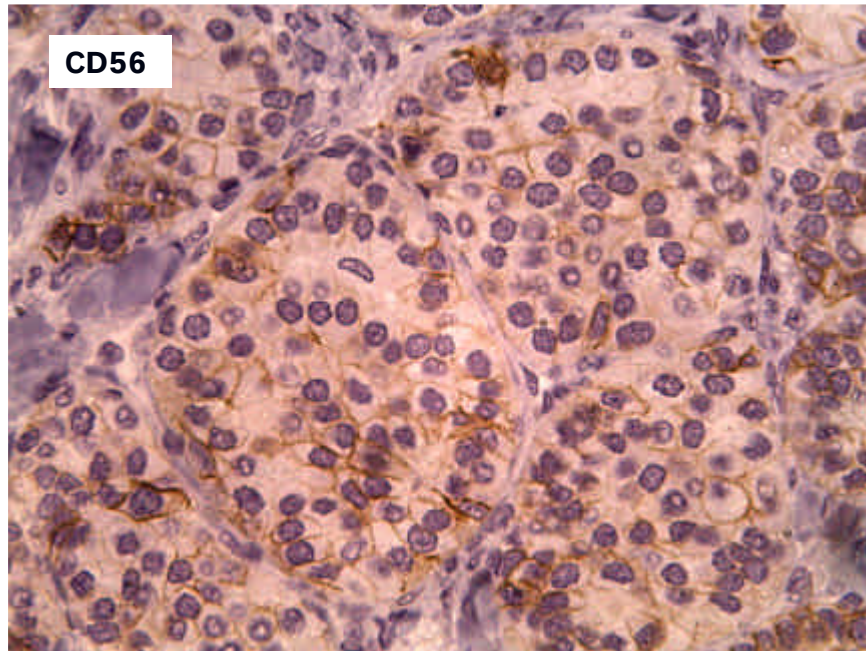
TTF-1



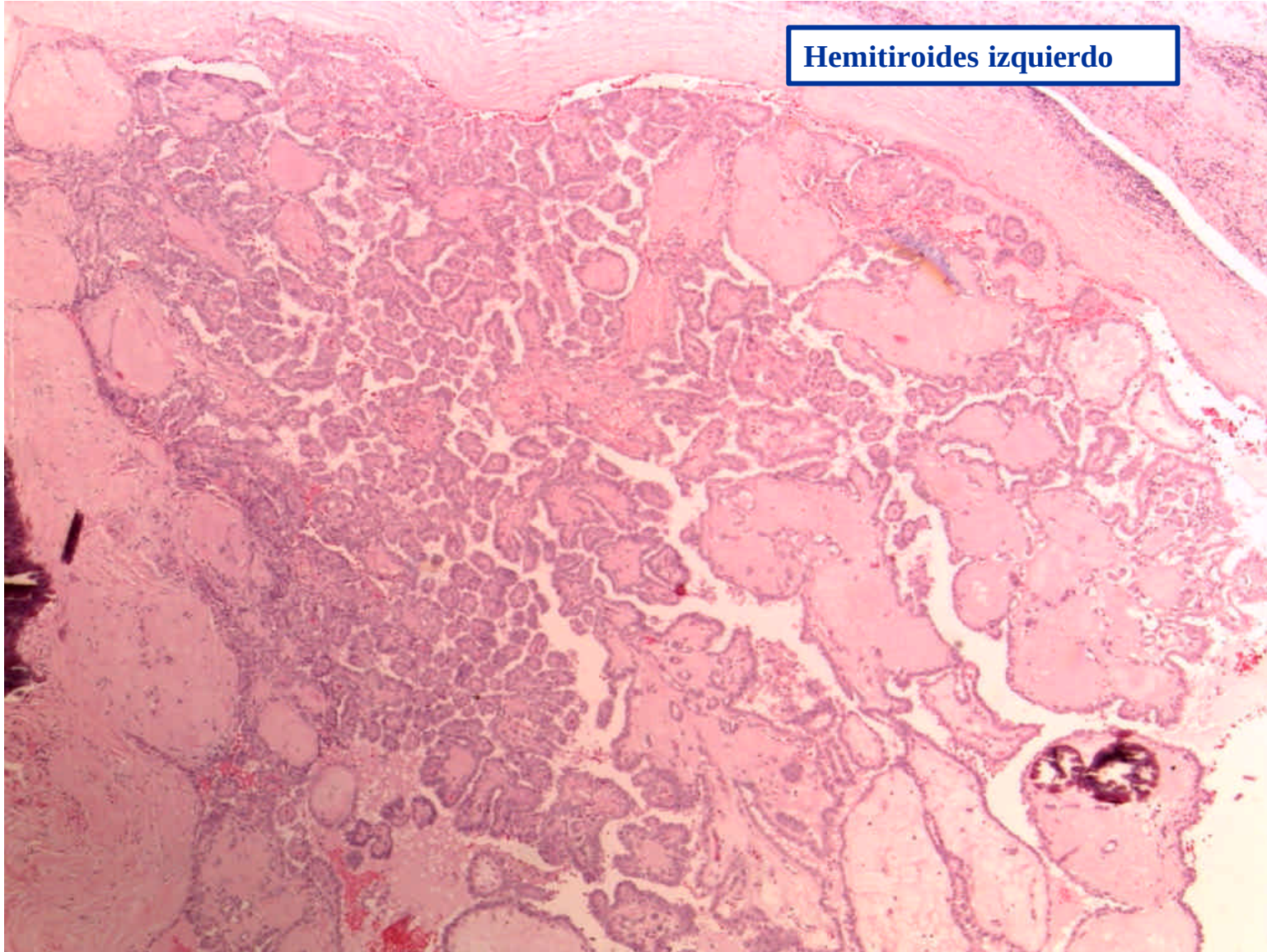
Tiroglobulina

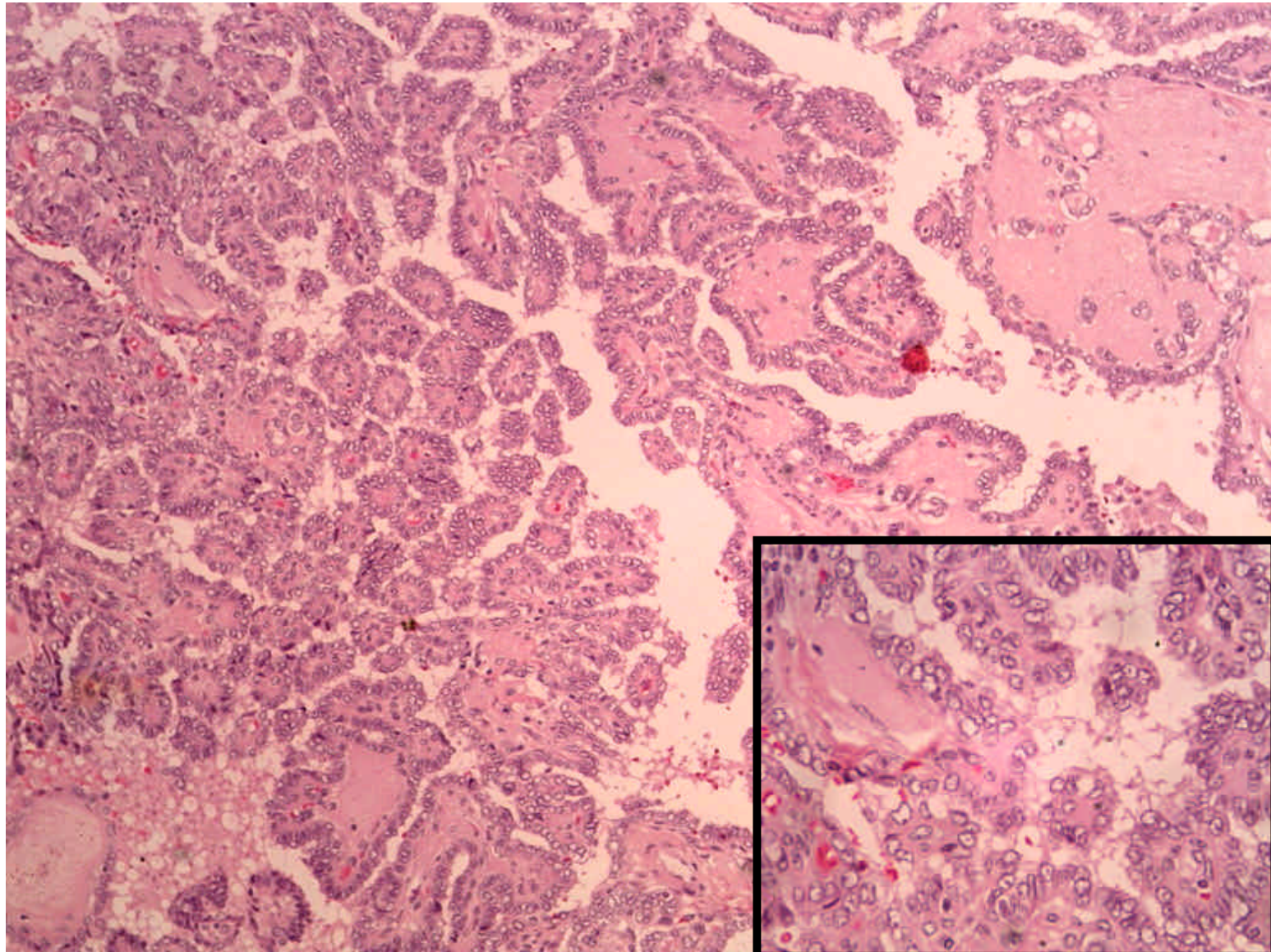


E-cadherina



Hemitiroides izquierdo





HISTOLOGIA

HEMITIROIDES IZQUIERDO

- ✍ Patrón arquitectural papilar
- ✍ Hendiduras y pseudoinclusiones nucleares

DIAGNÓSTICO

- ✍ Carcinoma pobremente diferenciado de tiroides pT3N1 en hemitiroides derecho. Carcinoma papilar pT1 en hemitiroides izquierdo.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- ✍ Carcinoma medular
- ✍ Carcinoma folicular
- ✍ Variante sólida de carcinoma papilar
- ✍ Tumores metastásicos (carcinoides)

DISCUSIÓN

- ✍ Carcinoma insular, sólido, trabecular...

- ✍ Clasificación:

 - ✍ Patrón arquitectural

 - ✍ Características morfológicas de “alto grado”

- ✍ OMS 2004: arquitectura y naturaleza “alto grado”

 - ✍ Variante sólida c. papilar, c. folicular con patrón sólido o trabecular.

DISCUSIÓN

✍ **Grupo Consenso Turín. Criterios**

- 1) Patrón sólido, trabecular , insular
- 2) Ausencia características nucleares de c. papilar
- 3) Mínimo uno de los siguientes:
 - ✍ Núcleo con circunvoluciones
 - ✍ Más de 3 mitosis por 10 campos de gran aumento
 - ✍ Necrosis tumoral

TUMOR MALIGNO DE CÉLULAS FOLICULARES

C.folicular,
C papilar...

? **NO**

| Patrón sólido, trabecular, insular

? **SI**

| Núcleo papilar típico

Variante sólida
C. papilar

? **SI**

? **NO**

| Presencia de al menos uno de:
| núcleo con circunvoluciones, o mitosis o necrosis

C. folicular sólido

? **NO**

? **SI**

CARCINOMA POBREMENTE DIFERENCIADO

- Puro
- Con coexistencia de C. papilar, u otro tipo de carcinoma.
- Núcleo redondeado
- Núcleo con circunvoluciones

BIBLIOGRAFÍA

- ✍ Poorly differentiated thyroid carcinoma: The Turin proposal for the use of uniform diagnostic criteria and a algorithmic diagnostic approach. Volante M, Collini P, Nikiforov YE, et al. Am J Surg Pathol 2007 ;31 :1256-1264.
- ✍ Tumours of endocrine organs. DeLellis RA, Lloyd RV, Heitz PU, et al. WHO 2004.
- ✍ Clinicopathological significance of poorly differentiated thyroid carcinoma. Am J Surg Pathol. 1999;23:205-211.
- ✍ Poorly differentiated thyroid carcinoma: introduction to the issue, its landmarks, and clinical impact. Rosai J. Endocr Pathol. 2004;15:293-296.
- ✍ Poorly differentiated thyroid carcinoma: a review of the clinicopathologic features of a series of 28 cases of a heterogeneous, clinically aggressive group of thyroid tumors. Int J Surg Pathol. 2002;10:123-131.
- ✍ A definition of poorly differentiated thyroid carcinoma: the Japanese experience. Sakamoto A. Endocr Pathol. 2004;15:307-311.
- ✍ Immunohistochemical characterisation of a case of insular thyroid carcinoma. Furihata M, Ohtsuki Y, Matsumoto M, et al. Pathology. 2001;33:257-261.