

Células neoplásicas de un carcinoma papilar de tiroides en sangre periférica

Thyroid papillary carcinoma cells circulating in peripheral blood

Rey Deutsch AC, Brodsky AL, Carnelutto NE, Rojas F, Minissale C, Corzo A, Marsol N, Martínez E, Lavalle J

Hospital de Clínicas "José de San Martín"

justinalavalle@gmail.com

Fecha recepción: 27/3/2020

Fecha aprobación: 3/4/2020



IMÁGENES
EN HEMATOLOGÍA

HEMATOLOGÍA
Volumen 24 N° 1: 107-109
Enero - Abril 2020

Palabras claves: carcinoma papilar de tiroides, células tumorales circulantes, sangre periférica.

Keywords: thyroid papillary carcinoma, circulating tumor cells, peripheral blood.

Resumen

Los pacientes con neoplasias sólidas, en especial cáncer de mama, pulmón o colorrectal, pueden presentar células tumorales en sangre periférica. Se presentan imágenes de células tumorales circulantes en sangre periférica de una paciente de 61 años con diagnóstico de carcinoma papilar de tiroides metastásico.

Abstract

Patients with solid tumors, especially breast, lung or colorectal cancer, may show neoplastic cells in peripheral blood. Circulating tumor cells in peripheral blood in a 61 years old woman with a metastatic thyroid papillary cancer are shown.

Introducción

La presencia de células neoplásicas circulantes en sangre periférica fue descrita inicialmente en 1869 por Ashworth en un paciente de 38 años con cáncer metastásico y visualización de las células patológicas al microscopio⁽¹⁾. Hoy la detección de estas célu-

las tumorales circulantes (CTC) se emplea cada vez más para evaluar respuesta y estado de enfermedad en cáncer de mama, pulmón, colorrectal y próstata⁽¹⁾. Estas CTC pueden verse también en otras neoplasias, como el carcinoma papilar de tiroides que, si bien es de buen pronóstico, en algunos casos puede presentar CTC y el número de las mismas tendría impacto en el pronóstico y sobrevida global^(2,3).

Caso Clínico

Paciente femenina de 61 años con antecedentes de hipertensión, tabaquismo, hipotiroidismo y carcinoma papilar de tiroides con metástasis ganglionar y pulmonar. Se le realizó tiroidectomía total + vaciamiento ganglionar cervical lateral izquierdo + traqueoplastia. Al ingreso presentaba un hematocrito de 37%, una hemoglobina (Hb) de 12,4 g/dL, 23.900 glóbulos blancos (GB)/mm³ y 292.000 plaquetas/mm³. En el posoperatorio evolucionó con caída de 10 puntos de hematocrito y hematoma sofocante, que requirió drenaje quirúrgico. Posteriormente presentó fibrilación auricular de alta respuesta ven-

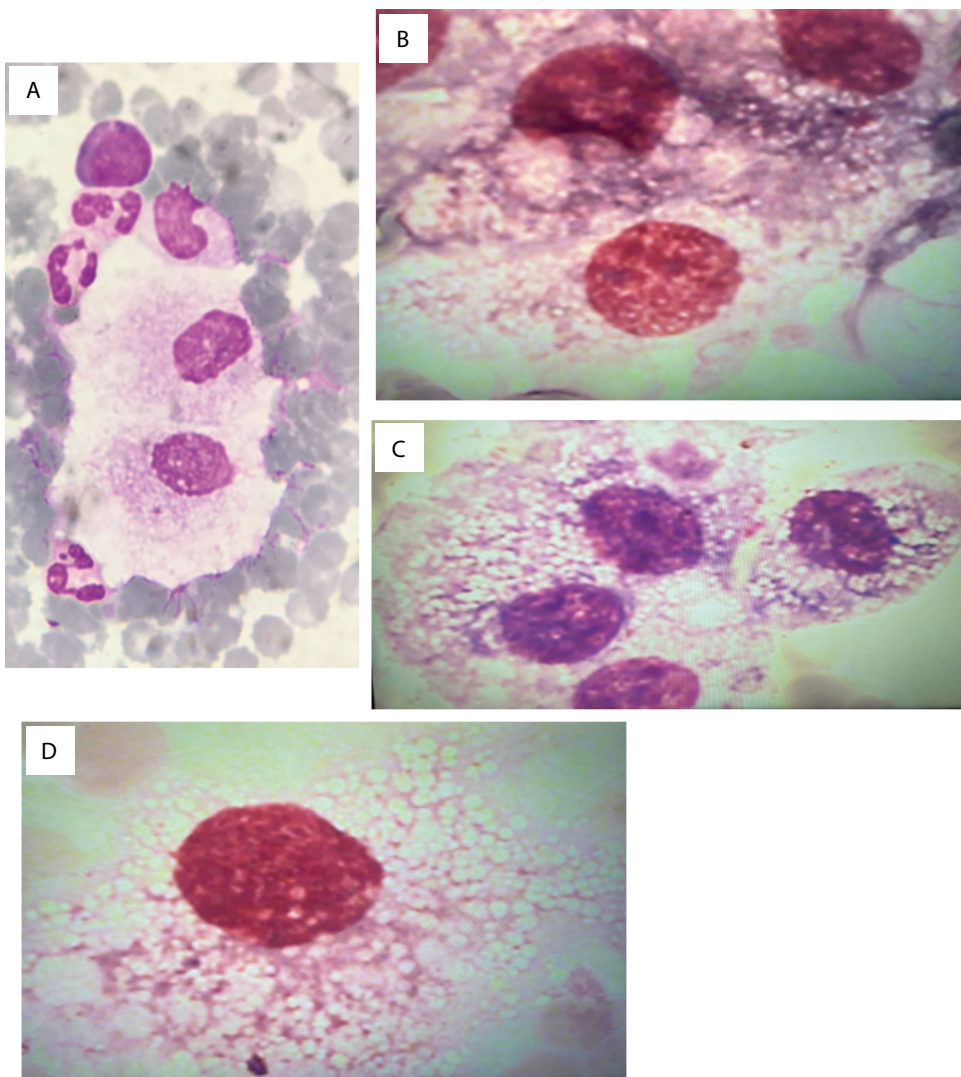
tricular, sepsis a foco respiratorio e infarto agudo de miocardio. Pasó a unidad coronaria, inició drogas vasopresoras, fue intubada y colocada en ARM. En su ingreso a unidad coronaria presentaba un hematocrito de 23%, Hb: 7,8 g/dl, GB: 35.000/mm³ y 30.000 plaquetas/mm³. Evolucionó con plaquetopenia progresiva, llegando a recuentos de 3.000/mm³. El frotis de sangre periférica evidenció una reacción leucoeritoblástica y presencia de células grandes con nucléolo inconspicuo, de relación núcleo-citoplasmática intermedia, agrupadas en acúmulos (Figura 1), y en el aspirado de médula ósea, imágenes compatibles con colgajos con células similares a las descritas en sangre periférica. La citometría de

flujo no evidenció células patológicas de estirpe hematológica. La paciente evolucionó con aumento de requerimientos de vasopresores y falleció por fallo multiorgánico.

Comentario

Si bien la presencia de CTC fue descrita previamente, dados los bajos recuentos celulares no suelen visualizarse en el extendido de sangre periférica, y más excepcionalmente aún en el carcinoma papilar de tiroides, que suele presentarse con estadios localizados^(3,4). Por ello es que comunicamos este caso, en que se pudo identificar a estas células en sangre periférica por microscopía óptica.

Figura 1. A-D: imágenes correspondientes a células tumorales en sangre periférica, algunas agrupadas formando acúmulos. (B y C). May Grunwald Giemsa x 1.000.



Conflictos de interés: Los autores declaran no poseer conflictos de interés.

Bibliografía

1. Sundling KE, Lowe AC. Circulating Tumor Cells: Overview and Opportunities in Cytology. *Adv Anat Pathol.* 2019;26:56-63.
2. Ehlers M, Allelein S et al. Circulating Tumor Cells in Thyroid Cancer. *Horm Metab Res.* 2018;50:602-608.
3. Lin JD, Liou MJ, Hsu HL. Circulating Epithelial Cell Characterization and Correlation with Remission and Survival in Patients with Thyroid Cancer. *Thyroid.* 2018 Nov;28(11):1479-1489.
4. Ehlers M, Allelein S et al. Increased Numbers of Circulating Tumor Cells in Thyroid Cancer Patients. *Horm Metab Res.* 2018 Aug;50(8):602-60



Atribución – No Comercial – Compartir Igual (by-nc-sa): No se permite un uso comercial de la obra original ni de las posibles obras derivadas, la distribución de las cuales se debe hacer con una licencia igual a la que regula la obra original. Esta licencia no es una licencia libre.