

# Tiroiditis crónica de Hashimoto asociada a carcinoma papilar variante folicular: reporte de un caso

<sup>1</sup>Heredia SJ, <sup>2</sup>Asís OG, <sup>3</sup>Fonseca IB, <sup>4</sup>Spitale LS

<sup>1</sup>Ayudante Alumno - Ila Cátedra de Anatomía Patológica, HUMN; <sup>2</sup>Prof. Titular - Ila Cátedra de Anatomía Patológica, HUMN; <sup>3</sup>Prof. Adjunto - Ila Cátedra de Anatomía Patológica, HUMN; <sup>4</sup>Ex. Prof. Titular - Ila Cátedra de Anatomía Patológica, HUMN



**Persona que presenta:** Heredia SJ, santiago.heredia.960@mi.unc.edu.ar **Área:** Básica **Disciplina:** Otra **Resumen:**

La Tiroiditis de Hashimoto (TH), principal causa de hipotiroidismo en nuestro medio, se ha asociado con un riesgo aumentado de padecer dos neoplasias tiroideas concomitantes: el Carcinoma Papilar de Tiroides (CPT), en todas su variedades histológicas (clásico, folicular, folicular encapsulado, macrofolicular, multinodular, sólido, cribiforme y oncocítico), y el Linfoma Tiroideo. Si bien está descrita la relación entre la TH y el linfoma, su relación con el CPT ha sido motivo de controversia entre algunos autores. La coexistencia de aspectos morfológicos, inmunológicos, genéticos y biomoleculares en ambos procesos, indicaría que la TH es uno de los precursores del cáncer tiroideo. Presentamos el siguiente reporte de autopsia con el objetivo de destacar la importancia de considerar la posible coexistencia de cáncer tiroideo en un paciente ya diagnosticado de TH, en este caso, con un CPT variante folicular, que obliga al diagnóstico diferencial con el carcinoma folicular de tiroides, que tiene distinta evolución y pronóstico.

Se trata de un paciente masculino de 35 años, fallecido por una intoxicación medicamentosa. El protocolo de rutina incluyó el muestreo de todos los órganos. Los materiales, incluyendo la muestra de tejido tiroideo fueron procesados con la técnica habitual de inclusión en parafina y coloración con hematoxilina-eosina.

La muestra de tejido tiroideo mostró un parénquima tiroideo extensamente reemplazado por un infiltrado inflamatorio mononuclear denso, organizado en folículos linfoides con centros germinales activos. Se encontraron folículos atrofiados, reducidos en tamaño y con escaso coloide. Se describen células metaplásicas de tamaño aumentado y citoplasma eosinófilo coincidentes con células de Hurtle. Entre los folículos atróficos se hallaron numerosas estructuras microfoliculares, algunas ocupadas por coloide o restos celulares. Estas estructuras están formadas por células con macrocariosis y núcleos claros, con aspecto de vidrio esmerilado y cromatina periférica, asociado al hallazgo de surcos y pseudoinclusiones nucleares.

El diagnóstico definitivo fue TH asociado a un CPT variante folicular. Su principal diagnóstico diferencial es el carcinoma folicular de tiroides, diagnóstico que se realiza con los típicos hallazgos nucleares. Como conclusión informamos que la escasa cantidad de referencias específicas de CPT variante folicular asociado a TH en la bibliografía consultada motivan la presente comunicación.

**Palabras Clave:** Tiroiditis de Hashimoto, tiroiditis, hipotiroidismo, carcinoma papilar de tiroides, carcinoma folicular de tiroides  [Versión para impresión](#) |  [PDF version](#)

## Abstract #1799

### Chronic Hashimoto's thyroiditis associated with follicular variant papillary carcinoma: case report

<sup>1</sup>Heredia SJ, <sup>2</sup>Asís OG, <sup>3</sup>Fonseca IB, <sup>4</sup>Spitale LS

<sup>1</sup>Ayudante Alumno - Ila Cátedra de Anatomía Patológica, HUMN; <sup>2</sup>Prof. Titular - Ila Cátedra de Anatomía Patológica, HUMN; <sup>3</sup>Prof. Adjunto - Ila Cátedra de Anatomía Patológica, HUMN; <sup>4</sup>Ex. Prof. Titular - Ila Cátedra de Anatomía Patológica, HUMN

**Persona que presenta:** Heredia SJ, santiago.heredia.960@mi.unc.edu.ar **Abstract:**

Hashimoto's Thyroiditis (HT), the main cause of hypothyroidism in our environment, has been associated with an increased risk of suffering from two concomitant thyroid neoplasms: Papillary Thyroid Carcinoma (PTC), in all its histological varieties (classic, follicular, follicular encapsulated, macrofolicular, multinodular, solid, cribriform and oncocytic), and Thyroid Lymphoma. Although the relationship between HT and lymphoma has been described, its relationship with PTC has been a source of controversy among some authors. The coexistence of morphological, immunological, genetic and biomolecular aspects in both processes would indicate that HT is one of the precursors of thyroid cancer. We present the following autopsy report with the aim of highlighting the importance of considering the possible coexistence of thyroid cancer in a patient already diagnosed with HT, in this case, with a follicular variant PTC, which requires a differential diagnosis with follicular thyroid carcinoma, which has a different evolution and prognosis.

This is a 35-year-old male patient who died due to drug poisoning. The routine protocol included sampling of all organs. The materials, including the thyroid tissue sample, were processed with the usual technique of paraffin embedding and hematoxylin-eosin staining.

The thyroid tissue sample showed thyroid parenchyma extensively replaced by a dense mononuclear inflammatory infiltrate, organized in lymphoid follicles with active germinal centers. Atrophied follicles were found, reduced in size and with little colloid. Metaplastic cells with increased size and eosinophilic cytoplasm coinciding with Hurthle cells are described. Among the atrophic follicles, numerous microfolicular structures were found, some occupied by colloid or cellular debris. These structures are formed by cells with macrokaryotes and clear nuclei, with a ground glass appearance and peripheral chromatin, associated with the discovery of grooves and nuclear pseudoinclusions.

The definitive diagnosis was HT associated with a follicular variant PTC. Its main differential diagnosis is follicular thyroid carcinoma, a diagnosis that is made with the typical nuclear findings. In conclusion, we inform that the small number of specific references of follicular variant PTC associated with HT in the bibliography consulted motivates the present communication.

**Keywords:** Hashimoto's thyroiditis, thyroiditis, hypothyroidism, papillary thyroid carcinoma, follicular thyroid carcinoma