Categoría: Casos clínicos interactivos
Publicado: Martes, 30 Noviembre -0001 00:00
Escrito por: Sofia
Visitas: 5072

â™€ 51 años

â€¢Motivo de consulta: Seguimiento y tratamiento de bocio multinodular con nódulo en LI con PAAF Bethesda V

â€¢Antecedentes personales: G2C2, ataques de pánico

â€¢Antecedentes familiares: No tiroideopatía, no DBT

â€¢Medicación: Paroxetina

â€¢Examen físico: Clínicamente eutiroidea, tiroides y adenopatías no palpables

Estudios iniciales

Ecografía tiroidea:

LI nódulo hipoecoico sólido con microcalcificaciones de 13 mm (diámetro mayor)

D nódulos isoecoicos bordes regulares de 6 y 7 mm

Debajo del LI adenomegalia 12 mm con alteración de su estructura

PAAF:

Nódulo LI Bethesda V sospechoso de carcinoma papilar

Adenomegalia 12 mm: MTS carcinoma papilar; Tg en lavado de aguja 200 ng/ml

Laboratorio: TSH 1,95 mcUI/mL, T4L 0,92 ng/dl, **aTg 879 UI/ml**, aTPO 19 UI/ml

Phoca PDF

(Continuá el caso clínico haciendo click aqui)

Phoca PDF