

BÓCIO CÉRVICO-MEDIASTINAL COMPRESSIVO COM MICROCARCINOMA PAPILÍFERO DA TIREÓIDE

CERVICO-MEDIASTINAL GOITER WITH THYROID PAPILLARY MICROCARCINOMA

Eduardo Guimarães Camargo, Ana Bittencourt Detanico, Renata Ortiz Pedrini, Sandra Pinho Silveiro

Paciente de 74 anos, sexo feminino, branca, apresentava queixa de ortopnéia e dispnéia aos médios esforços nos últimos 12 meses, com rouquidão e disfagia associadas. Ao exame físico, apresentava bócio visível, com múltiplos nódulos, limites inferiores impalpáveis e sinal de Maraño bilaterai (turgência jugular à abdução dos membros superiores). Eletrocardiograma e provas de função da tireóide sem anormalidades. Achados ecográficos evidenciavam lobo direito com 6,5x5,1x4,0 cm (68,9 cm³), lobo esquerdo com 5,8x4,8x4,1 cm (59,3 cm³), com múltiplos nódulos (o maior com 2,8x2,0 cm no lobo direito) e extensão torácica (não mensurável). Punção aspirativa com agulha fina do nódulo maior no lobo direito mostrou citologia compatível com nódulo colóide. Radiografia de tórax mostrava lesão expansiva preenchendo o mediastino superior, que comprimia e deslocava a traquéia para direita de forma significativa (Figura 1). Paciente foi submetida à tireoidectomia total, com completa resolução dos sintomas após intervenção. Análise anátomo-patológica identificou bócio multinodular (320g), com presença de carcinoma papilífero em nódulo do lobo esquerdo (0,5 cm).

Rev HCPA 2007;27(3):61

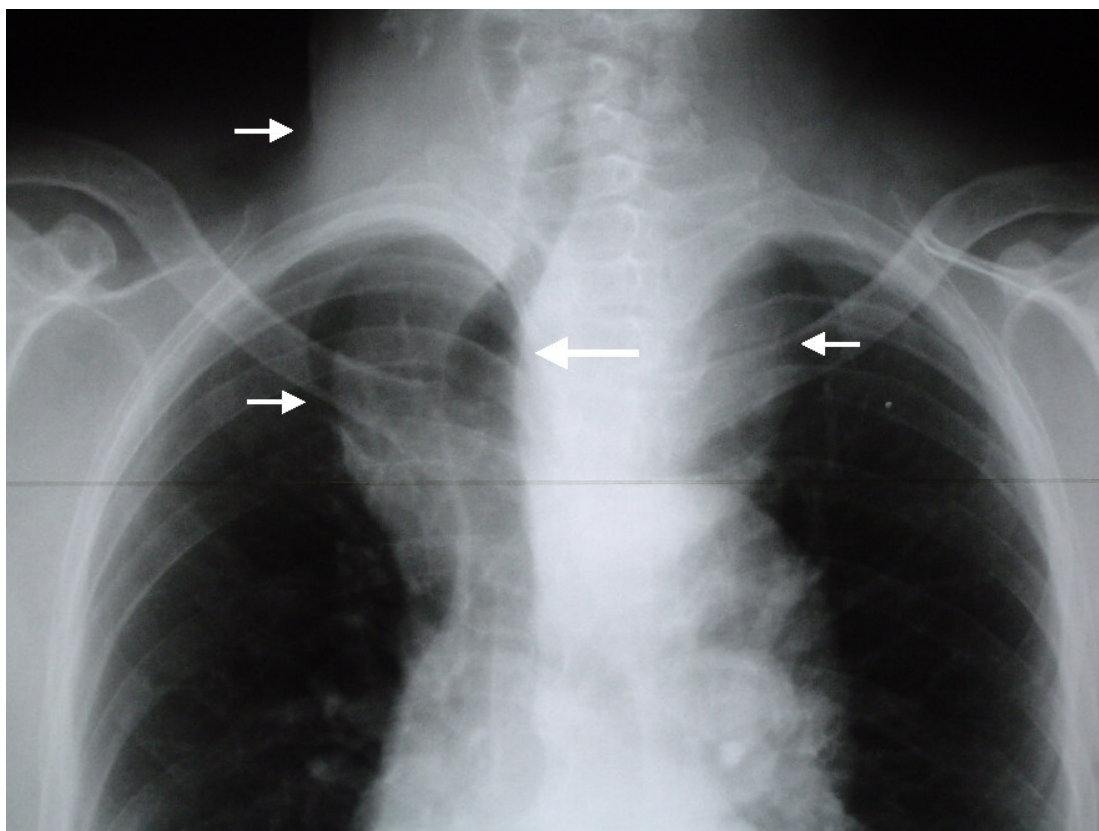


FIGURA 1. Bócio cervico-mediastinal compressivo (setas menores) com desvio de traquéia para direita (seta maior) no Rx de tórax.