

## Apresentação sincrônica de Carcinoma Medular e Carcinoma papilar da tireoide

Ana Thereza Albuquerque,<sup>1</sup> Geovanna Saijo,<sup>1</sup> João Victor,<sup>1</sup> Yasmin Utuari de Oliveira,<sup>1</sup> Daniela Muniz<sup>2</sup>

Discente no Centro Universitário de Várzea Grande (UNIVAG)<sup>(1)</sup>:

Docente no Centro Universitário de Várzea Grande (UNIVAG)<sup>(2)</sup>

**Introdução:** O câncer diferenciado de tireoide é uma das neoplasias mais comuns, no Brasil ocupa a 7ª posição entre os mais frequentes, excluindo os tumores de pele não melanoma. O subtipo mais comum é o carcinoma papilífero de tireoide (CPT), encontrado em 85% dos casos, seguido do carcinoma folicular e carcinoma medular (CMT). Tumores sincrônicos de tireoide, duas neoplasias histologicamente distintas em uma mesma glândula, são descritos em menos de 1% dos casos. **Objetivo:** Apresentar um caso de tumor sincrônico de tireoide do tipo IV, quando o CPT e CMT ocorrem de forma simultânea na glândula em lobos distintos. **Métodos:** Relato de caso. **Descrição do caso:** Mulher, 40 anos, obesa, incidentaloma de tireoide, função tireoidiana normal, submetida a ultrassonografia: formação nodular sólida, isoecogênica, limites precisos, contornos regulares e sem calcificação, de 3,2 x 2,3 cm ocupando o 1/3 médio e inferior do lobo esquerdo. Análise citológica com numerosas células de núcleos atípicos isoladas e agrupadas em meio a células foliculares de aspecto habitual – suspeita para neoplasia folicular. Submetida a tireoidectomia total e linfadenectomia do nível VI, anatomopatológico demonstrou neoplasia de tireoide pouco diferenciada, alterações nucleares, nucleolares e citoplasmáticas indeterminadas, ausência de invasão extratireoidiana ou angiolinfática, linfonodos livres de neoplasia. Imuno-histoquímica demonstrando duas lesões distintas, a primeira no lobo esquerdo expressão de citoceratina, sinaptofisina e calcitonina, compatível com CMT. Segunda, lesão em istmo da tireoide de 2 milímetros positiva para galactina-3 e TROP2, microcarinoma papilífero. Realizado sequenciamento do protooncogene RET com resultado negativo. No momento, 11 meses após a tireoidectomia, mantendo excelente resposta bioquímica (tireoglobulina, calcitonina e CEA) e anatômica. **Conclusão:** A ocorrência sincrônica de múltiplos processos neoplásicos na glândula tireoide é incomum e a patogênese não é clara. Uma das hipóteses é que a ocorrência simultânea é mera coincidência devido a alta incidência do microcarcinoma papilífero. De fato, esse caso relatado reforça essa hipótese, pois trata-se de um micropapilífero associado a um CMT. Ressaltamos também a ausência de sintomas clínicos (como ocorre em 90% dos casos) e a dificuldade do diagnóstico ultrassonográfico, citológico e anatomopatológico.

**Descritores:** câncer de tireoide, Carcinoma papilífero de tireoide, Carcinoma sincrônico de tireoide