

# Metástase tiroideia de neoplasia renal (um caso raro)

**Palavras chave:** metástase tiroideia; neoplasia renal; tireoidectomia; caso clínico

## Introdução

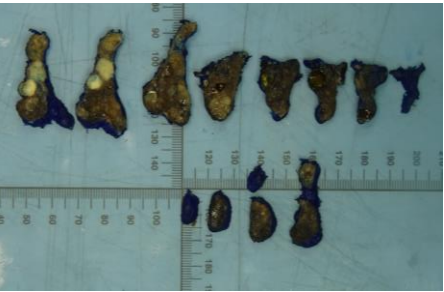
A glândula tireoide é um local raro para metastização (2% dos casos). Os tumores que **mais frequentemente** metastizam para a glândula tireoide são: carcinoma de células renais (48,1%), carcinoma colorretal (10,4%), carcinoma do pulmão (8,3%), carcinoma da mama (7,8%) e sarcomas (4%). Tipicamente as metástases de uma neoplasia renal ocorrem **10-20 anos após** o diagnostico inicial.

## Caso Clínico

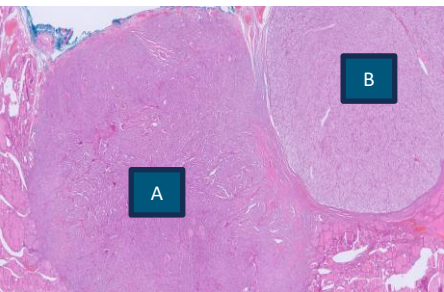
Sexo feminino, 80 anos

- Antecedentes cirúrgicos:** Nefrectomia direita por neoplasia renal (2017), sem evidência de recidiva local ou metastática durante os oito anos seguintes até à identificação dos nódulos tiroideus.
- **Histologia:** Neoplasia de células claras renal – **pT1aNxR0**
- 8 anos após** a cirurgia fez uma ecografia cervical de rotina.
- Ecografia cervical:** “... 2 nódulos no lobo direito: 1 nódulo hipoecocico (21\*8mm) - **EU-TIRADS 5**; 1 nódulo no polo inferior (13\*11mm) - **EU-TIRADS 3**”
  - Citologia aspirativa por agulha fina (nódulo EU-TIRADS 5) → **Citologia:** Carcinoma papilar Bethesda grau VI
- Submetida a **hemitireoidectomia direita**, sem intercorrências.
  - Pós operatório sem intercorrências

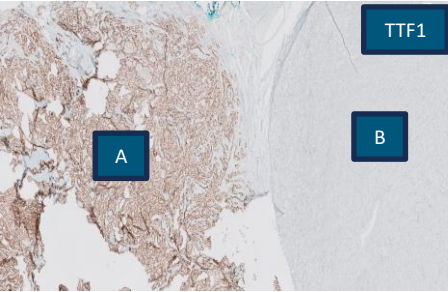
**Histologia:** Carcinoma papilar (pT1aNx) no istmo e uma lesão adjacente consistente com metástase de neoplasia renal.



**Figura 1: Macroscopia** – Peça de lobectomia com alguns nódulos esponjiformes e, no terço médio, dois nódulos sólidos, sendo um mais esbranquiçado.



**Figura 2: Fotomicrografia em Hematoxilina e Eosina (H&E) a 10x** - 2 nódulos sólidos, adjacentes entre si. O da esquerda (A) apresenta contorno irregular e padrão de crescimento papilífero. O da direita (B) é bem delimitado e possui padrão de crescimento insular/alveolar.



**Figura 3 e 4: Achados imunohistoquímicos** - o nódulo (A) é positivo para PAX8, TTF1 e BRAF, enquanto o nódulo (B) é positivo apenas para PAX8. Nenhum dos dois é positivo para PTH.



Discutida em reunião multidisciplinar: tratamento de sintomas

## Conclusão

- As metástases tiroideias de carcinoma renal são **raras** e frequentemente indicativas de **prognóstico reservado**.
- A sua identificação é fundamental para confirmar o diagnóstico e orientar adequadamente a abordagem terapêutica.

Bibliografia:1 -Alessandro Sindoni, Massimo Rizzo, Giovanni Tuccari, Antonio Ieni, Valeria Barresi, Letterio Calbo, Eugenio Cucinotta, Francesco Trimarchi,Salvatore Benvenaga Thyroid Metastases from Renal Cell Carcinoma: Review of the Literature TheScientificWorld Journal (2010); 2- Ulrich Beutner, Ulrich Bork, Cornelia Lüthi, Ignazio Tarantino, Sascha Pahernik, Moritz N. Wente, Markus W. Büchler, Bruno M. Schmied, and Sascha A. Müller Survival After Renal Cell Carcinoma Metastasis to the Thyroid: Single Center Experience and Systematic Review of the Literature (2015) 3- Massimo Rizzo Sc.D., P.M.I.A.C., Raffaele Talamo Rossi M.D., Orsola Bonaffini Sc.D., Claudio Scisca M.D., Alessandro Sindoni M.D., Giuseppe Altavilla M.D., Salvatore Benvenaga M.D. Thyroid Metastases from Renal Cell Carcinoma: Review of the Literature 2009 4- Kim, A.Y., Park, S.B., Choi, H.S., and Hwang, J.C. (2007) Isolated thyroid metastasis from renal cell carcinoma. J. Ultrasound Med. 26, 1799–1802. 5 -Bakhos, D., Lescanne, E., Beutner, P., and Morinière, S. (2007) Metastasis of renal carcinoma to the thyroid gland. Ann. Otolaryngol. Chir. Cervicofac. 124, 301–304