

Flávia Felipe Darela; Aline Daniele Conte; Luiz de Souza Machado Neto; Priscilla Romano Gaspar; Michel Pontes Carneiro; Paulo Gustavo Limeira Nobre de Lacerda.

Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva

INTRODUÇÃO

Tomografia por emissão de pósitrons/tomografia computadorizada (PET/TC) com radiofármaco 18F-fluorodeoxyglucose (18F-FDG) é usada no diagnóstico de diversos tipos de cânceres, e os achados incidentais anômalos de aumento metabólico têm sido cada vez mais frequentes¹. Incidentalomas tireoidianos são definidos como a presença de captação inesperada na tireoide quando esta não era alvo do estudo^{2,3}. O relato tem como objetivo expor um caso de achado incidental na tireoide, com posterior investigação.

RELATO

Feminina, 63 anos, em investigação de quadro respiratório, apresentando nódulo pulmonar no lobo médio à TC. Realizou PET/TC evidenciando hipermetabolismo glicolítico em massa pulmonar no segmento lateral do lobo médio (Figura 1), em opacidade nodular no segmento superior do lobo inferior esquerdo e, de forma inesperada, em nódulo no lobo esquerdo da tireoide (Figura 2). Foi submetida à lobectomia média, segmentectomia no lobo inferior esquerdo e linfadenectomia mediastinal, com laudo histopatológico pós-cirúrgico de adenocarcinoma invasivo e linfonodos livres de neoplasia. Neste momento apresentava tireoglobulina sérica de 408,90ng/ml. Quatro meses após, foi submetida à tireoidectomia parcial esquerda com laudo histopatológico de adenocarcinoma metastático em tireoide, compatível com sítio primário de pulmão, coexistindo lesão folicular parcialmente encapsulada, sugestiva de carcinoma folicular. PET/TC 7 meses após as cirurgias, evidenciou baixa probabilidade para neoplasia em atividade, sugerindo boa resposta ao tratamento. Paciente segue atualmente em controle, sem evidências de doenças.



Figura 1: Imagens de PET/TC com radiofármaco 18F-FDG nos cortes axial e coronal e em reconstrução em 3D fusionada mostram hipermetabolismo glicolítico em massa pulmonar, situada no segmento lateral do lobo médio, em situação justa-cissural, medindo cerca de 3,5 x 2,7 cm (SUVmax de 12,3) e em nódulo no lobo esquerdo da tireoide (SUVmax de 23,1).

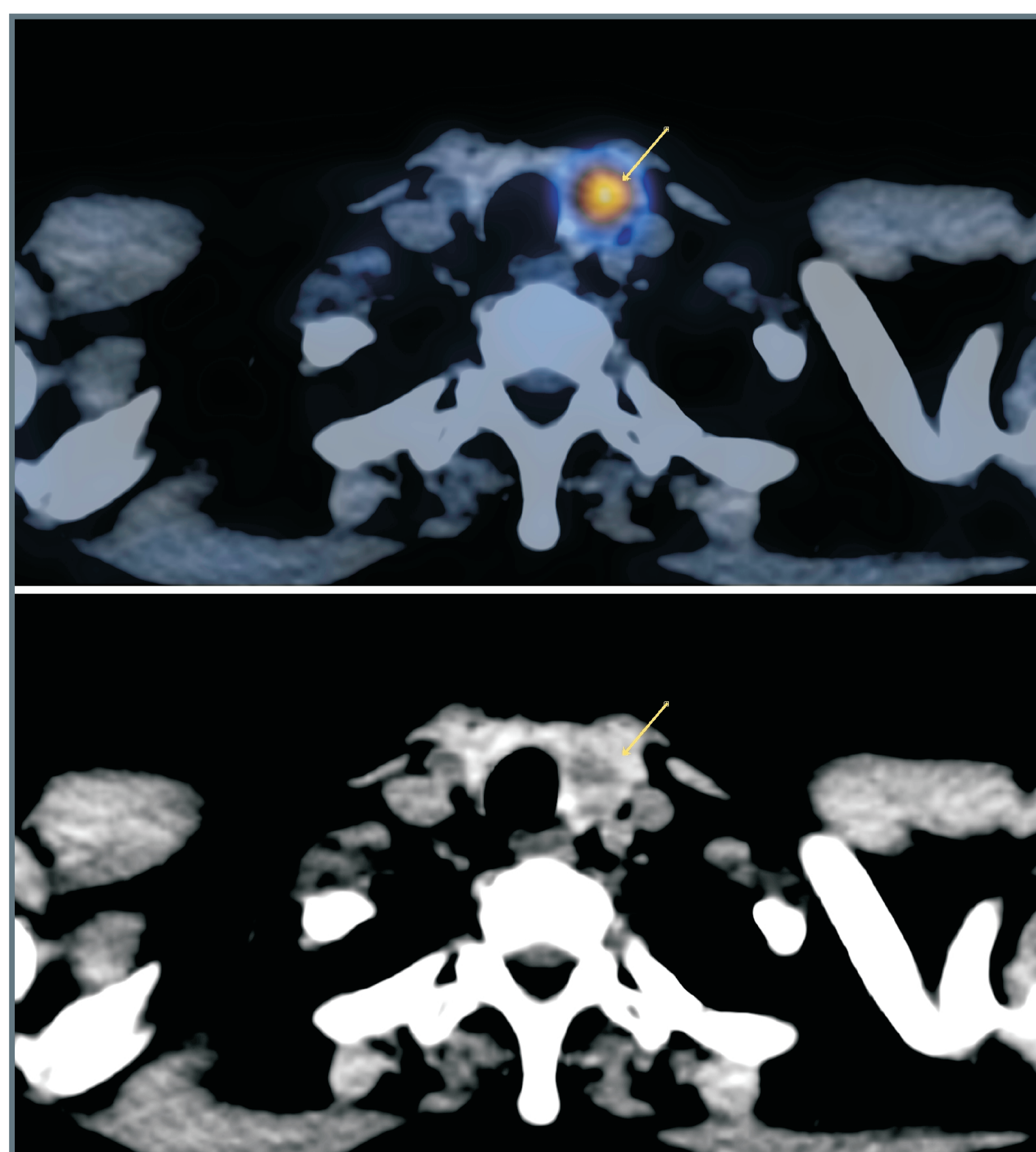


Figura 2: Imagem de PET/TC 18F-FDG e de TC nos cortes axiais. (A) Hipermetabolismo glicolítico no lobo esquerdo da tireoide (SUVmax de 23,1). (B) Imagem de aspecto nodular com densidade heterogênea, as costas de focos cálcicos de perimeio e áreas hipodensas centrais, ocupando o lobo esquerdo da tireoide, medindo cerca de 1,6cm de diâmetro transversal.

DISCUSSÃO

Achados incidentais na tireoide durante realização de PET/TC são observados em 1,0-4,0% dos exames⁴. Captação difusa na tireoide ocorre em 0,1-4,5% dos casos, sendo normalmente de etiologia benigna⁵, e captação focal é vista em 0,1-4,8% dos pacientes, podendo estar associada à doença benigna; no entanto, o risco de malignidade gira em torno de 23,8-41,7%; nestes casos sugere-se prosseguimento na investigação, sendo eventualmente necessária a realização de ultrassonografia e biópsia^{6,7}. Metástase na glândula tireoide é um achado incomum, sendo os tumores primários de mama, pulmão, sistema gastrointestinal e rins os mais comumente envolvidos^{8,9}. Dentre os de pulmão, o subtipo adenocarcinoma é o mais frequente, seguido dos carcinomas de células escamosas¹⁰.

CONCLUSÃO

Em conclusão, com o uso crescente de PET/TC, focos anômalos não previstos, como na tireoide, vêm sendo observados. A avaliação destes, pelo seu tipo de captação incidental, bem como a análise da medida semiquantitativa do valor padronizado de captação (SUV), poderiam auxiliar, como método não invasivo, na diferenciação das lesões incidentais entre benignas e malignas. Futuros estudos, neste tema, são necessários para estabelecer tais padrões de diferenciação, contribuindo nas decisões clínicas.

REFERÊNCIAS

- Hillner BE, Siegel BA, Shields AF, et al. The impact of positron emission tomography (PET) on expected management during cancer treatment. *Cancer*. 2009.115:410-418.
- Achury C, Estorch M, Domènech A, et al. Interpretación de incidentalomas tiroideos em estudos PET/TC com 18F-FDG. *Revista Espanhola de Medicina Nuclear e Imagem Molecular*. 2014.33:205-209.
- Chun AR, Jo HM, Lee SH, et al. Risk of Malignancy in Thyroid Incidentalomas Identified by Fluorodeoxyglucose-Positron Emission Tomography. *Endocrinol Metab*. 2015. 30:71-77.
- Brindle R, Mullan D, Yap BK, et al. Thyroid incidentalomas discovered on positron emission tomography CT scanning – Malignancy rate and significance of standardized uptake values. *Eur J Surg Oncol*. 2014. 40:1528-1532.
- Agrawal K, Weaver J, Ngu R, et al. Clinical significance of patterns of incidental thyroid uptake at 18F-FDG PET/CT. *Clinical Radiology*. 2015. 70:536-543.
- Yoon JH, Cho A, Lee S, et al. Thyroid incidentalomas detected on 18F-fluorodeoxyglucose-positron emission tomography/computed tomography: Thyroid Imaging Reporting and Data System (TIRADS) in the diagnosis and management of patients. *Surgery*. 2015.158:1314-1322.
- Agrawal K, Weaver J, Ul-Hassan F, et al. Incidence and Significance of incidental Focal Thyroid Uptake on 18F-FDG PET Study in a Large Patient Cohort: Retrospective Single-Centre Experience in the United Kingdom. *Eur Thyroid J*. 2015. 4:115-122.
- Papi G, Fadda G, Corsello SM, et al. Metastases to the thyroid gland: prevalence, clinicopathological aspects and prognosis: a 10-year experience. *Clinical Endocrinology*. 2007. 66:565-571
- Cichoń S, Anielski R, Konturek A, et al. Metastases to the thyroid gland: seventeen cases operated on in a single clinical center. *Langenbeck's Archives of Surgery*. 2006. 391:581.
- Katsenos S, Archondakis S, Vaia M, et al. Thyroid gland metastasis from small cell lung cancer: an unusual site of metastatic spread. *Journal of Thoracic Disease*. 2013. 5(2):E21-E24.