



12º COBRAPEM

Congresso Brasileiro Pediátrico
de Endocrinologia e Metabologia

31 de maio a 03 de junho de 2017

Rio de Janeiro . RJ

Trabalhos Científicos

Título: Tireóide Ectópica - Um Relato De Caso

Autores: GABRIELA JUNQUEIRA CARNEIRO FERREIRA COSTA; ANA PAULA SABA ZACHARIAS; DEBORAH CHAGAS

Resumo: Introdução: Tireoide ectópica é caracterizada pela presença de qualquer tecido tireoidiano em topografia não ordinária, ou seja, anteriormente ao segundo, terceiro e quarto anéis traqueais, na linha média cervical. Trata-se de uma anomalia congênita, em que o tecido tireoidiano remanescente localiza-se, preferencialmente, na linha mediana do pescoço, da língua até o diafragma. Relato de caso: A.C, 12 anos, branca, feminina, comparece ao ambulatório de Cirurgia Pediátrica devido a presença, desde o nascimento, de um nódulo em linha média, em região cervical anterior alta, de consistência fibroelástica, aspecto cístico, e sem fistulização para a pele. A conduta mediante ao quadro foi solicitação de USG da região cervical, que não conseguiu visualizar a tireoide, sugerindo então, complementação com cintilografia, a qual confirmou o diagnóstico de glândula tireoide em topografia atípica - região cervical alta. Diante deste quadro foi instituído apenas o acompanhamento laboratorial. Comentários: 1- A Tireoide ectópica, e uma disgenesia congênita incomum, responsável por diversos casos de hipotireoidismo congênito 2-Em mais da metade das vezes, a tireoide ectópica é encontrada de forma acidental em exames de imagem como ultrassonografia, tomografia computadorizada ou ressonância nuclear magnética. 3- A cintilografia da tireoide com Iodo 131 é mais sensível que a US, sendo considerada padrão ouro para diagnóstico 4-Uma vez que, normalmente, o tecido tireoidiano ectópico é funcional, a cirurgia de remoção inadvertida devido diagnóstico errôneo, resulta em hipotireoidismo iatrogênico 5- De todo nódulo cervical anterior ou lateral, deve ser excluído o diagnóstico antes da indicação da cirurgia.