



## Trabalhos Científicos

**Título:** Nódulo Autônomo Da Tireoide Na Infância: Relato De Caso

**Autores:** ADRIANA BELETATO DOS SANTOS BALANCIERI (UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ)

**Resumo:** Introdução: Nódulo autônomo da tireoide (NAT) é raro na infância, com prevalência 0,7-5 entre os nódulos tireoidianos, com poucos dados na literatura. Objetivos: Apresentar a evolução de um caso com NAT que realizou tireoidectomia parcial na infância e suas dificuldades diagnósticas. Método: Relato de caso. GVP, 11,2 anos, masculino, iniciou há 3 meses com aumento de volume em lobo direito (LD) da tireoide. Peso 42,5kg, altura 157cm, com nódulo endurecido 2,5 cm em LD, velocidade de crescimento 8cm/ano, sem outros sintomas. TSH 0,01 mcU/mL e T4L 1,19 ng/dL. Ultrassonografia: nódulo complexo 29x20mm em LD. Cintilografia: área hipercaptante em LD, conforme nódulo descrito no ultrassom associado a aparente supressão do restante da glândula. Punção aspirativa agulha fina nódulo colóide, citologia oncótica negativa Bethesda Classe II. Após 4 meses evoluiu com redução do desempenho escolar e agitação, TSH 0,01 mcU/mL, T4L 0,95 ng/dL, T3:1,88 ng/mL (0,76 1,76), Anti-peroxidase e TRAb negativos. Considerado nódulo autônomo da tireoide e optado por tratamento cirúrgico. Aos 11,7 anos tireoidectomia parcial, lobectomia direita e istmectomia. Histologia compatível com neoplasia folicular tireoideana capsulada, mas a ausência de invasão da capsula/vasos, favorecia benignidade. Realizada revisão da lâmina e imunoistoquímica com nódulo hiperplásico adenomatoide benigno, compatível com nódulo tóxico. O paciente cursou com hipotireoidismo após 5 meses da tireoidectomia parcial, TSH 7,23 mcU/mL, T4L 0,81 ng/dL, sendo iniciado Levotiroxina 37,5mcg com bom controle TSH 2,08 mcU/mL, T4L 1,14 ng/dL. Conclusão e Discussão: Apesar de incomum, NAT ocorre na pediatria. A supressão do TSH, elevação do T3 e as características do nódulo pela cintilografia fizeram a suspeita clínica. A certeza que não apresentava neoplasia só foi possível após a revisão da lâmina. Neoplasia associada a NAT pode ocorrer em menos de 5 dos nódulos tireoidianos, sendo a revisão do material histológico neste caso fundamental para conclusão diagnóstica.