



Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso: Diagnostico Precoce De Tumor De Supra Renal

Autores: DENISE CRISTINA ALVES CARVALHO COUTINHO (UFMT); NINELA SIRLEY LO PINTO WATZEL (UFMT); MARCELO MULLER DE ARRUDA (UFMT); DEBORA GOUGET DE PAIVA FERREIRA (UFMT)

Resumo: Introdução: Os tumores adrenais são raros e agressivos, incidência maior até os cinco anos de idade, e no sexo feminino; a maioria parece ser esporádico, associado a mutação P53, relacionados a mal prognóstico. A heterogeneidade dos seus achados clínicos, laboratoriais, imagiológicos e patológicos tornam esse diagnóstico um desafio. Descrição do caso: J.P.B.C, sexo masculino, dois anos, com história de evolução de dois meses com pubarca precoce (estágio P3 de Tunner), hirsutismo, acne, facies Cushingoide, hipertrofia muscular, hipertensão arterial e macrogenitossomia (pênis 7cm), testículos de tamanho adequado para idade. Tomografia de abdome mostrou formação sólida em supra renal direita, de 4.5cmx5.0cmx5.5cm, hipodenso, contornos regulares, reforço heterogêneo pós contraste; tomografia de tórax não evidenciou metástase. Realizada dosagem de cortisol(41,1ug/dl), 17 AlfaHidroxiProgesterona(2154ng/dl), SDHEA(1000ug/dl), Testosterona Total(379,9ng/dl), DHEA (54,4ng/ml), Androstenediona(9,58ng/ml) e repetidos após uso de dexametasona, diagnosticado tumor de supra renal (TSR) produtor de cortisol. Paciente submetido a ressecção cirúrgica completa do tumor. Discussão: Os TSR devem ser lembrados na puberdade precoce de causa periférica, nos meninos chama atenção a macrogenitossomia sem aumento testicular. São funcionantes em 79% dos casos sendo o cortisol o hormônio mais produzido como no caso do paciente. A dosagem hormonal é útil para estabelecer a origem adrenocortical e seguimento. Os exames de imagem, tomografia de tórax e abdome, têm importante papel na detecção da massa e estadiamento. A biópsia não esta indicada pelo risco de disseminação tumoral(3%). Locais de metástases mais frequentes são fígado, pulmão e osso. O tratamento é ressecção cirúrgica, com sobrevida média de 70% para pacientes pediátricos com idade até 5 anos. Conclusão: No presente caso o diagnóstico precoce, associado à ressecção cirúrgica total do tumor, possibilitou aumento da sobrevida do paciente, sendo mantido segmento contínuo, com proposta de realização de quimioterapia.