

NÓDULO DE PLUMMER: UM RELATO DE CASO

*Pedro Augusto Silva da Costa¹, Gabriel da Fonseca Soares Ferreira¹, Hélio Fillipe da Silva Ferreira¹,
Pedro Lima Verde Teixeira¹, Alyne Layane Pereira Lemos²*

Introdução: A doença de Plummer, também conhecida como Adenoma Tireoidiano Tóxico, é um tumor benigno ocasionado pelo crescimento excessivo e a transformação estrutural/funcional de uma área do parênquima tireoidiano, sendo a terceira causa mais comum de hipertireoidismo no Brasil. Trata-se de uma patologia que acomete mais o sexo feminino, em pacientes entre 30 e 60 anos. O quadro clínico consiste em palpitações, insônia, alterações no humor e tremores nas extremidades, presente em nódulos maiores do que 3cm de diâmetro. O diagnóstico é feito através da clínica, exames laboratoriais e Cintilografia de Tireoide. O tratamento pode ser feito através de iodo radioativo, drogas antitireoidianas, escleroterapia com etanol ou cirurgia. **Objetivo:** Relatar o caso de um paciente com diagnóstico de nódulo de Plummer. **Relato de Caso:** Paciente do sexo masculino, 40 anos, compareceu ao consultório de endocrinologia encaminhado pelo cardiologista devido a episódios de palpitações, com TSH abaixo da normalidade e passado de nódulo na tireoide. Paciente nega perda de peso, alterações de humor e tremores nas extremidades, mas relata insônia. Ao exame físico, apresentou nódulo palpável em lobo direito de tireoide de aproximadamente 3cm. Exames laboratoriais apontaram TSH 0,21 mU/L e T4 Livre 0,97 ng/dl, caracterizando um hipertireoidismo subclínico. Foi solicitado USG de Tireoide com Doppler o qual apresentou um nódulo misto em LD predominantemente cístico medindo 3,8x3,4x2,3cm com TI-RADS 4a. Realizou cintilografia de tireoide evidenciando lobo direito hipercaptante, com supressão do restante do parênquima sugestivo de doença de Plummer. PAAF resultou em Bethesda 2 (bócio colóide) **Conclusão:** Este caso ilustrou a apresentação clínica de um paciente com hipertireoidismo subclínico devido a doença de Plummer.

Palavras-chave: Tireoide; Nódulo de Plummer; Hipertireoidismo.

¹ Acadêmico no curso de medicina Faculdade de Medicina Estácio de Juazeiro do Norte;

² Orientadora, Médica Endocrinologista e Docente da FMJ;

Autor correspondente: pedrowaugusto@hotmail.com.

Referências

MACIEL, Léa MZ. Adenoma tireoideano tóxico: aspectos clínicos e conduta. **Arquivos Brasileiros de Endocrinologia & Metabologia**, v. 42, n. 4, p. 277-282, 1998.

MAIA, Ana Luiza Silva et al. Consenso brasileiro para o diagnóstico e tratamento do hipertireoidismo: recomendações do Departamento de Tireoide da Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabologia. **Arquivos brasileiros de endocrinologia & metabologia**. São Paulo. Vol. 57, n. 3 (abr. 2013), p. 205-232, 2013.

MENDONÇA, Keyla Mary Cavalheiro. **Avaliação do Protocolo Com Atividade Fixa Em Portadores da Doença de Plummer Pós Radioiodoterapia (RIT)**. 2011. Dissertação de Mestrado. Universidade Federal de Pernambuco. VILAR, Lucio. **Endocrinologia clínica**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2016. 6 ed.

