

METÁSTASE CARDÍACA DE CARCINOMA PAPILÍFERO DE TIREOIDE: RELATO DE CASO

Albring, Guilherme Borré¹; Schenato, Mateus Xavier¹; Mann, Keith Amanda¹; Souza Dias, Thiago W.¹; Koltermann, Débora¹; Grando, Rafael Domingos¹; Rambo, Rafael Ramos¹; Zanardo, Ana Paula¹; Llanos, Laura Brum¹; Favero, Jônatas¹; Hertz, Felipe Teixeira¹; Galvão, Gabriela Schneider¹.

¹ Hospital Moínhos de Vento — Porto Alegre, RS · Autor correspondente: guiborre99@gmail.com

INTRODUÇÃO

O carcinoma papilífero é o tipo histológico mais frequente de neoplasia maligna da tireoide e, em geral, apresenta bom prognóstico. Metástases à distância são incomuns, mais frequentes em pulmões e ossos, sendo o acometimento cardíaco excepcionalmente raro e de difícil diagnóstico. Ecocardiografia, tomografia computadorizada (TC) e ressonância magnética (RM) cardíaca são fundamentais para a detecção e a caracterização do envolvimento cardíaco e para o planejamento terapêutico.

DESCRIÇÃO DO CASO

Homem de 53 anos, com carcinoma papilífero de tireoide (figura 1) e metástases pulmonares (figura 2) e cerebrais, submetido a tireoidectomia com esvaziamento linfonodal em 2022.

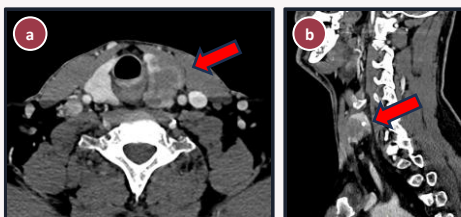


Figura 1: TC do pescoço nos planos axial (a) e sagital (b) demonstrando lesão heterogênea no lobo esquerdo da glândula tireoide, compatível com neoplasia.

Em 12/2025, procurou o pronto-atendimento com mal-estar, síncope, dor torácica e dispneia, sendo internado para investigação. O ecocardiograma transtorácico evidenciou hipocinesia difusa do ventrículo esquerdo (VE), com leve comprometimento da função sistólica global (FEVE 40%).

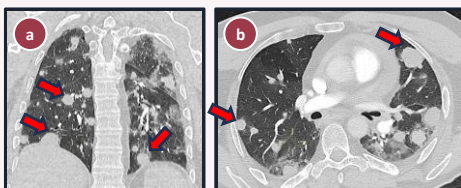


Figura 2: TC de tórax nos planos coronal (a) e axial (b) com múltiplos nódulos e massas pulmonares, de distribuição randômica, compatíveis com implantes neoplásicos secundários.

A RM cardíaca confirmou disfunção sistólica global do VE (FEVE 37%) e demonstrou hipersinal difuso do pericárdio na sequência STIR (figura 3), compatível com processo inflamatório, associado a derrame pericárdico volumoso (figura 4).

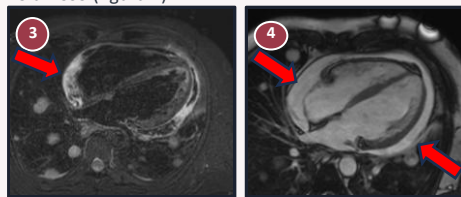


Figura 3: Sequência TSE ponderada em STIR, em plano de 4 câmaras demonstrando hipersinal difuso do pericárdio.

Figura 4: Sequência cine em plano de 4 câmaras demonstrando derrame pericárdico circunferencial severo. Além disso, identificou-se lesão expansiva intrapericárdica aderida aos segmentos basal e médio da parede inferior do VE (figuras 5 e 6), com intensidade de sinal heterogênea nas sequências ponderadas em T1 e T2 e demonstrando realce heterogêneo ao contraste na sequência de realce tardio, caracterizando metástase cardíaca com áreas centrais de necrose.

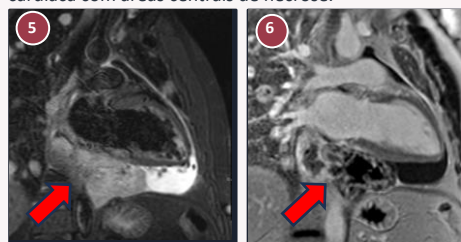


Figura 5: TSE ponderada em STI (2 câmaras) - massa no interior do pericárdio com intensidade de sinal heterogênea.

Figura 6: Sequência de realce tardio - massa com realce tardio heterogêneo, com prováveis áreas centrais de necrose.

DISCUSSÃO E COMENTÁRIOS FINAIS

A metástase cardíaca de carcinoma papilífero de tireoide é rara e de prognóstico reservado. A RM cardíaca destaca-se pela caracterização tecidual e definição anatômica: as sequências T2/STIR identificam edema e inflamação, enquanto o realce tardio, associado à avaliação morfológica, delimita a infiltração miocárdica e pericárdica e auxilia na diferenciação entre massa tumoral, trombo e processo inflamatório. A integração dos métodos de imagem é essencial para o diagnóstico e a caracterização do acometimento cardíaco, com impacto no estadiamento, reforçando o papel do radiologista na abordagem multidisciplinar.

REFERÊNCIAS

1. Zhang X, Huang X. Cardiac metastasis in papillary thyroid carcinoma: a case report and literature review. *Front Oncol*. 2025;15:1590186.
2. Boucai L, Zafereo M, Cabanillas ME. Thyroid cancer: a review. *JAMA*. 2024;331(5):425-35.
3. Maleszewski JJ, Bois MC, Bois JP, et al. Neoplasia and the heart: pathological review of effects with clinical and radiological correlation. *J Am Coll Cardiol*. 2018;72(2):202-27.
4. Wang J, Yan M, Liu H, Chen C. Decoding the past and future of distant metastasis from papillary thyroid carcinoma: a bibliometric analysis from 2004 to 2023. *Front Oncol*. 2024;14:1432879.