

Feocromocitoma e Carcinoma Medular de Tireoide Recidivados Concomitantemente Após Tratamento Cirúrgico de Longa Data em Uma Paciente Jovem com Neoplasia Endócrina Múltipla Tipo 2A: Um Relato de Caso

Introdução: A Neoplasia Endócrina Múltipla Tipo 2A (NEM2A) é uma rara desordem genética que afeta o sistema endócrino, causada por mutações no gene *RET*. Essa condição hereditária aumenta o risco de desenvolver câncer medular da tireoide, feocromocitoma e hiperplasia ou adenoma paratireoidiano.

Objetivos: Descrever um caso de NEM2A em uma paciente feminina com mutação no códon 634 do gene *RET*.

Métodos: Este relato de caso descreve uma paciente feminina diagnosticada com NEM2A aos 32 anos. Foram realizados exames laboratoriais e de imagem de acordo com os sintomas clínicos sugestivos apresentados pela paciente.

Descrição do caso: Paciente feminina, 32 anos de idade. Apresenta diagnóstico de NEM2A há 12 anos, após descoberta de feocromocitoma em adrenal esquerda manifestado clinicamente com hipertensão arterial sistêmica paroxística, palpitações e cefaleia, além de carcinoma medular de tireoide. Paciente submetida à tireoidectomia com implante das paratireoides no antebraço esquerdo e adrenalectomia unilateral esquerda após diagnóstico. Histórico paterno de NEM2A, com feocromocitoma e carcinoma medular de tireoide, prima paterna com mutação no códon 634 do gene *RET*. Após 12 anos de diagnóstico, iniciou quadro clínico de picos pressóricos, sudorese, cefaleia e palpitações. Realizou exames laboratoriais com CEA 10,7 ng/mL (VR <5,0), calcitonina 311 pg/mL (VR <11,5), TSH 16,6 mU/L, metanefrinas urinárias 1336.8 µg/24h (<280) e normetanefrinas 433 µg/24h (<732). Tomografia computadorizada de pescoço evidenciando linfonodo proeminente com calcificações no seu interior e realce pelo meio de contraste na cadeia cervical IV à direita, medindo 15x10x9 mm. Ademais, formação nodular na adrenal direita, hipercaptante ao meio de contraste, medindo 16x11 mm. A paciente foi submetida a punção aspirativa por agulha fina guiada por ultrassom de linfonodomegalia cervical com confirmação de carcinoma medular de tireoide. Assim, procedeu-se a ressecção do feocromocitoma e, em sequência, a cirurgia de esvaziamento cervical.

Considerações finais: Este relato de caso documenta uma paciente com diagnóstico de NEM2A, evidenciando recidiva concomitante de feocromocitoma e carcinoma medular de tireoide 12 anos após tratamento cirúrgico.

Descritores: Neoplasia Endócrina Múltipla Tipo 2A, Endocrinologia, Feocromocitoma, Carcinoma Medular de Tireoide