



ANAIS da IX Semana Científica da UPIS 2026

XXII SIMCIAGRI / VII SIMVET on-line

Carcinoma Sólido na Glândula Tireoide em Cadela: Relato de Caso *Solid Carcinoma of the Thyroid Gland in a Female Dog: Case Report*

Cecília Dornelas de FREITAS¹, Mellissande da Hora Simas² Rafaela Magalhães Barros³

¹ Médica veterinária autônoma. Brasília-DF. CRMV-DF: 07004

² Médica veterinária oncologista da Clínica Veterinária Asa Norte, Brasília-DF

³ Docente da União Pioneira de Integração Social (UPIS), Brasília-DF. CRMV-DF: 1751.

*cecidornelasf@gmail.com

RESUMO

O carcinoma de tireoide representa apenas 1 a 4% das neoplasias caninas. Possui comportamento maligno com potencial metastático. No presente relato, descreve-se o caso de uma cadela de 10 anos, sem raça definida, com aumento cervical, dispneia e engasgos. Exames de imagem revelaram massa tireoidiana direita, e a tireoidectomia parcial confirmou o diagnóstico histopatológico de carcinoma sólido. A paciente foi submetida à reposição hormonal e acompanhamento oncológico. O caso reforça a importância do diagnóstico precoce e manejo de tumores tireoidianos.

PALAVRAS-CHAVE: canino; endocrinologia; neoplasia maligna; oncologia veterinária; tireoidectomia.

ABSTRACT

Thyroid carcinoma accounts for only 1–4% of canine neoplasms and exhibits malignant behavior with metastatic potential. This report describes the case of a 10-year-old mixed-breed female dog presenting with cervical enlargement, dyspnea, and gagging. Imaging exams revealed a right thyroid mass, and partial thyroidectomy confirmed the histopathological diagnosis of solid carcinoma. The patient underwent hormone replacement therapy and oncological follow-up. This case highlights the importance of early diagnosis and proper management of thyroid tumors.

KEYWORDS: canine; endocrinology; malignant neoplasm; veterinary oncology; thyroidectomy.

INTRODUÇÃO

Os carcinomas tireoidianos são raros (1) e representam apenas 1 a 4% das neoplasias caninas, sendo a neoplasia endócrina mais frequente nessa espécie (2). Apresentam comportamento maligno, infiltrativo e metastático, acometendo principalmente cães de meia-idade a idosos, com risco crescente conforme o avanço da idade (3). A predisposição genética ainda não é bem compreendida (1).



ANAIS da IX Semana Científica da UPIS 2026

XXII SIMCIAGRI / VII SIMVET on-line

Os sinais clínicos decorrem, principalmente, da compressão de estruturas adjacentes, resultando em disfagia, dispneia, engasgos e tosse, além de manifestações associadas à disseminação metastática, como intolerância ao exercício (4).

O diagnóstico fundamenta-se na avaliação clínica, nos exames de imagem da região cervical e na análise microscópica por citologia e histopatologia (5). A tireoidectomia destaca-se como abordagem de relevância tanto diagnóstica quanto terapêutica (6).

Considerando a baixa ocorrência do carcinoma de tireoide em cães, este relato de caso tem como objetivo contribuir com a casuística veterinária, descrevendo os achados clínico-patológicos e reforçando a importância dos exames complementares no diagnóstico, assim como o manejo terapêutico adequado.

RELATO DE CASO

Foi atendida uma cadela, sem raça definida, castrada, com 10 anos de idade, apresentando histórico de episódios de espirro reverso, dispneia, engasgos e aumento de volume na região cervical ventral. À palpação, a massa mostrava-se indolor e não desencadeava reflexo de tosse. Diante desses achados, foi iniciada a investigação diagnóstica, com posterior encaminhamento para avaliação oncológica especializada.

Na ultrassonografia cervical, evidenciou-se aumento acentuado do lobo direito da tireoide, medindo 1,96 x 3,83 cm, com intensa vascularização e ausência de área segura para punção, o que inviabilizou a realização da citologia. Diante disso, foram solicitados exames complementares, incluindo hemograma, perfil bioquímico, dosagens hormonais (T3, T4 e TSH), tomografia cervical e torácica e ecocardiograma, visando ao adequado planejamento cirúrgico.

Nos exames laboratoriais, verificou-se elevação dos níveis de TSH associada à redução de T3 e T4, achados compatíveis com hipotireoidismo. Diante disso, foi instituída terapia de reposição hormonal com Synthroid levotiroxina sódica (125 mcg), na posologia de um comprimido ao dia, administrado antes da alimentação, até reavaliação clínica.

A tomografia evidenciou neoformação em topografia da glândula tireoide direita (Figura 1) e colapso de traqueia grau II.



ANAIS da IX Semana Científica da UPIS 2026

XXII SIMCIAGRI / VII SIMVET on-line

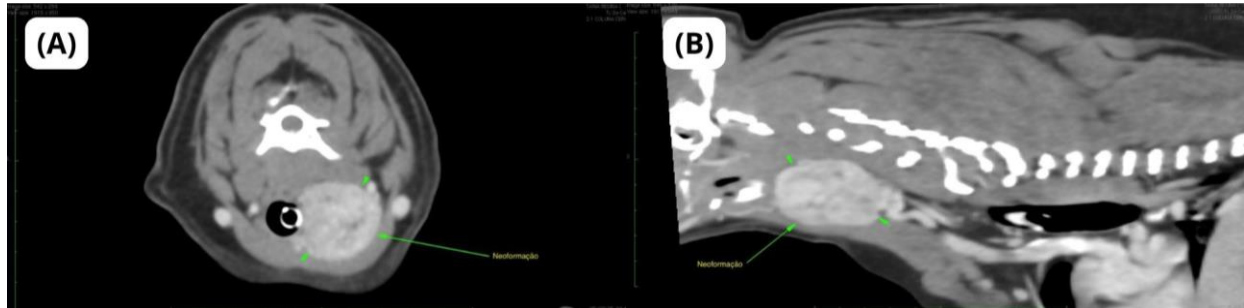


Figura 1- Imagem de tomografia computadorizada que sugere neoplasia em topografia de glândula tireoide direita, indicada por seta verde. A) Corte axial, B) Corte sagital (Fonte: Diagnopet).

A paciente foi submetida à tireoidectomia parcial e linfadectomia do linfonodo cervical superficial direito para confirmação diagnóstica. Segundo a ficha anestésica, o procedimento transcorreu com estabilidade.

O material coletado foi encaminhado para exame histopatológico, que confirmou o diagnóstico de carcinoma sólido, com linfonodos livres de células neoplásicas. Em acompanhamento oncológico posterior, observaram-se nódulos esplênicos em avaliação, os quais, segundo a ultrassonografia com microbolhas, não apresentaram características de malignidade.

Apesar da indicação de tratamento quimioterápico, este não pôde ser realizado devido às limitações financeiras dos tutores. Foi iniciado uso de Piroxicam (1,7 mg, uma cápsula a cada 24 horas, administrada após a alimentação). Além disso, foi prescrito Gaviz (10 mg, um comprimido a cada 12 horas), caso a paciente apresentasse episódios de náusea ou desconforto gastrointestinal.

DISCUSSÃO

Os carcinomas são os tumores tireoidianos mais frequentes em cães, originando-se predominantemente de células foliculares (70%) (7). A idade avançada é um fator de risco, com maior ocorrência relatada em raças como Beagle, Boxer e Golden (6). Não há evidências de predisposição sexual em cães (5).

Na maioria dos casos, os carcinomas tireoidianos são unilaterais (4), corroborando com o caso em questão. Os tumores são frequentemente malignos, com risco de metástase



ANAIS da IX Semana Científica da UPIS 2026

XXII SIMCIAGRI / VII SIMVET on-line

de até 88%, acometendo principalmente pulmões, linfonodos regionais, veias jugulares e coração (8). Todavia, na paciente avaliada, não houve evidência de metástase.

Clinicamente, a massa cervical palpável é o achado mais comum, geralmente indolor, podendo causar tosse, dispneia e engasgos por compressão das estruturas adjacentes (3, 4), em consonância com o caso aqui relatado. Ademais, podem ocorrer alterações endócrinas, como hipotireoidismo ou hipertireoidismo (9). A cadela apresentou quadro compatível com hipotireoidismo.

O diagnóstico das neoplasias tireoidianas fundamenta-se na palpação da região cervical associada a exames de imagem. Dentre estes, a ultrassonografia destaca-se como método minimamente invasivo, com elevada sensibilidade e especificidade, permitindo a avaliação da ecogenicidade, vascularização e contornos dos lobos tireoidianos, bem como das estruturas vasculares adjacentes (10). As radiografias das regiões cervical e torácica contribuem para a estimativa do tamanho tumoral e para a análise do comprometimento de estruturas adjacentes (9).

A citologia aspirativa, embora amplamente empregada, apresenta limitações decorrentes da baixa celularidade das amostras e da frequente contaminação sanguínea (3). Em contrapartida, o exame histopatológico é considerado o padrão-ouro diagnóstico, por possibilitar a caracterização do tipo celular, a determinação do grau de malignidade e a avaliação do padrão de invasão tumoral (5). No presente caso, a citopatologia não pôde ser realizada, enquanto a análise histopatológica confirmou o diagnóstico de carcinoma sólido.

Os exames laboratoriais, incluindo hemograma, perfil bioquímico e dosagens hormonais (T3, T4 e TSH), são essenciais para a avaliação funcional e o adequado planejamento cirúrgico (3,9). No presente caso, observaram-se níveis elevados de TSH associados à redução de T3 e T4, compatíveis com hipotireoidismo. A tomografia computadorizada (TC) oferece elevada precisão anatômica, possibilitando a avaliação da extensão tumoral e de sua relação com estruturas vasculares e musculares adjacentes (9). Nesta situação, a TC foi igualmente empregada como método complementar ao diagnóstico.



ANAIS da IX Semana Científica da UPIS 2026

XXII SIMCIAGRI / VII SIMVET on-line

A definição da conduta terapêutica deve considerar o tamanho tumoral, o grau de vascularização, a invasividade e a presença de metástases (8). A tireoidectomia constitui o principal recurso terapêutico, possibilitando a excisão da massa e a confirmação diagnóstica por meio da análise histopatológica (3, 7). Modalidades adjuvantes, como radioterapia de megavoltagem, terapia com iodo radioativo e quimioterapia, podem ser empregadas de forma isolada ou em associação à cirurgia, contribuindo para o controle local da doença (3). A suplementação hormonal com levotiroxina (T4) é indicada após tireoidectomia bilateral e frequentemente instituída de forma preventiva em procedimentos unilaterais (9). No presente caso, a paciente foi submetida à tireoidectomia, com instituição prévia de reposição hormonal. Houve indicação de quimioterapia adjuvante; contudo, esta não foi realizada em razão de restrições financeiras do tutor.

CONCLUSÃO

Diante do exposto, o carcinoma de tireoide configura-se como uma condição incomum, ressaltando a relevância do presente relato. O diagnóstico precoce, aliado à intervenção cirúrgica adequada, exerce papel determinante no prognóstico, sendo imprescindível o acompanhamento oncológico contínuo para a detecção de possíveis recidivas e metástases. A integração entre métodos de imagem, avaliação hormonal e exame histopatológico proporciona maior acurácia diagnóstica e orienta a adoção de condutas terapêuticas mais eficazes, contribuindo para a melhora da qualidade de vida do paciente.

REFERÊNCIAS

- (1) SUEPAUL, R.; Rajh, S.; Pow-Brown, P.; Pargass, I.; Bally, A.; Gyan, L.; Frontera-Acevedo, K. Follicular thyroid carcinoma in an inbred family of mongrel dogs in Trinidad & Tobago. *Journal of Veterinary Diagnostic Investigation*, 2024.
- (2) WILLIAMS, Z. K.; Smith, A. A.; Bergman, N. S.; Lindley, S. E. S.; Grimes, J. A.; Matz, B. M. Cytologic findings in mandibular and superficial cervical lymph nodes of dogs with thyroid carcinoma. *The Canadian Veterinary Journal*, set. 2024.
- (3) MÜLLER, Thiago Rinaldi; LUCIANI, Marília Gabriela; DE SOUZA, Lívia Pasini; MARTINEZ, Tabata Stuani; FERIAN, Paulo Eduardo. Carcinoma de tireóide em um cão: relato de caso. In: *V Simpósio Internacional de Diagnóstico por Imagem Veterinário*, 2015, Campinas.



ANAIS da IX Semana Científica da UPIS 2026

XXII SIMCIAGRI / VII SIMVET on-line

- (4) FONTES S. Gabrielle; Topulos, Sophia P.; Jennings, Samuel H. Metastatic thyroid carcinoma in the appendicular skeleton and tibial plateau leveling osteotomy site of a dog. *The Canadian Veterinary Journal*, fev. 2023.
- (5) MUNIZ FILHO, Luis Carlos Santos; SILVA, Guilherme Ramon Vieira da; MILFONT, Rayssa Taynara Moraes; MEDEIROS, Tainá Gabrielle de Melo; BEZERRA, José Artur Brilhante; FILGUEIRA, Kilder Dantas. Thyroid gland carcinosarcoma with lung metastasis in a dog. *Acta Scientiae Veterinariae*, 2021.
- (6) MOONEY, Carmel T.; SHIEL, Robert E.; PETERSON, Mark E. (Ed.). *BSAVA Manual of Canine and Feline Endocrinology*. 4. ed. Gloucester: British Small Animal Veterinary Association, 2012.
- (7) ENACHE, Daniela; Ferro, Livia; Morello, Emanuela M.; Massari, Federico; Romanelli, Giorgio; Nicoli, Stefano; Guazzetti, Stefano; Porporato, Federico; Zini, Eric. *Thyroidectomy in dogs with thyroid tumors: survival analysis of 144 cases (1994–2018)*. *Journal of Veterinary Internal Medicine*, 27 Feb. 2023.
- (8) TUOHY, Joana Lynn; Worley, Deanna Rae; Withrow, Stephen John. *Outcomes after simultaneous bilateral thyroid lobectomy for treatment of thyroid gland carcinoma in dogs: 15 cases (1994–2010)*. *Journal of the American Veterinary Medical Association*, 1 July 2012.
- (9) SCHEEMAEKER, Stephanie; Peremans, Kathelijne; Vandermeulen, Eva; Duchateau, Luc; Roggeman, Tom; Daminet, Sylvie. Effect of recombinant human thyroid stimulating hormone on radioactive iodine uptake in canine thyroid carcinoma. *Journal of Veterinary Internal Medicine*, 21 jun. 2024.
- (10) CORDELLA, Alessia; PEY, Pascaline; LINTA, Nikolina; QUINCI, Manuela; TOALDO, Marco Baron; PISONI, Luciano; BETTINI, Giuliano; DIANA, Alessia. *Use of contrast-enhanced ultrasound for the characterization of neoplastic thrombi in seven dogs*. *Animals (Basel)*, Basel, Sept. 10, 2020.