

PTH INTRAOPERATÓRIO COMO PREDITOR DE HIPOPARATIREODISMO APÓS TIREOIDECTOMIA TOTAL

XXXVIII Encontro de Iniciação Científica

Lucas Soares Coelho Marrocos, Jonatas Canuto de Freitas, Daniele Rodrigues Vasconcelos, Jose Huygens Parente Garcia

Introdução: A complicação mais comum da tireoidectomia total é o Hipoparatiroidismo. Sua principal causa é uma combinação de fatores intraoperatórios, como trauma mecânico ou térmico, obstrução do fluxo venoso, desvascularização da glândula ou sua remoção inadvertida. A apresentação clínica é variável. O paciente com hipocalcemia sintomática pode apresentar parestesia perioral e/ou em mãos, câimbras musculares, tetania, fadiga, confusão mental, broncoespasmo, convulsões e insuficiência cardíaca congestiva. A forma ativa do paratormônio (PTH) é um polipeptídeo com meia vida de 2-4 minutos, devido ao clearance hepático e renal. Essa meia vida curta é útil na dosagem do PTH intraoperatório. Nas tireoidectomias totais, a dosagem do PTH intraoperatório é uma ferramenta promissora para detectar pacientes sob risco de desenvolver hipocalcemia sintomática, permitir alta precoce de forma segura e reduzir a frequência de readmissões.

Objetivo: Avaliar os valores de PTH intraoperatório e correlacionar com a incidência de hipoparatiroidismo após tireoidectomia total para estabelecer valor de corte de PTH intraoperatório com elevada sensibilidade e especificidade de predição de hipoparatiroidismo, sintomático ou laboratorial, transitório e permanente.

Materiais e Métodos: Trata-se de um estudo observacional analítico; Serão incluídos, de forma consecutiva, pacientes submetidos à tireoidectomia total no Hospital São Carlos no período de novembro de 2017 a março de 2018.

Resultados: No estudo foram incluídos 151 pacientes; com a média de idade de 41 anos; variação 17-72 anos; dos pacientes: 74 com bócio multinodular; 14 com doença de Graves; 63 com cancer de tireoide. Realizadas 133 tireoidectomias totais e 18 tireoidectomias + lifadenectomias totais. No pós-operatório 36 pacientes (23,8%) apresentaram hipocalcemia sintomática, tendo em achados de PTH intra-operatórios abaixo de 9 pmol/l coletados 20 min após a cirurgia com sensibilidade e especificidade 92 e 88 respectivamente

Palavras-chave: Cirurgia. Complicações cirúrgicas. Tireoide. Preditor.