

TIROIDECTOMIA TOTAL E HIPOCALCEMIA

Análise de 100 casos



Hospital de S. Marcos . Braga

Departamento de Cirurgia . Serviço de Cirurgia I

Director: Dr. A. Gomes

Unidade de Cabeça e Pescoço

Responsável: Dr. Pedro Koch

Autores: Sónia Ribas, Ana Martins, Virgínia Soares, Pedro Koch



OBJECTIVOS

- Avaliar a taxa de hipocalcémias após realização de tireoidectomia total
- Caracterizar as hipocalcémias quanto ao seu aparecimento, duração, gravidade e sintomatologia
- Verificar se houve necessidade de prolongar o internamento pós-operatório imediato
- Quantificar as paratiróides encontradas nas peças cirúrgicas e a sua relação com a hipocalcemia
- Avaliar a eficácia do protocolo utilizado
- Determinar se a utilização de um técnica cirúrgica padronizada e realizada pela mesma equipa permitiu a obtenção de melhores resultados

INTRODUÇÃO

- Analisadas 100 tiroidectomias totais sucessivas
- Período entre Janeiro 2007 e Maio de 2008
- Protocolo que abrange todos os doentes submetidos a tiroidectomia total no Departamento de Cirurgia
- Determinação do cálcio total e medidas de reposição de cálcio de acordo com o protocolo
- Marcação de consulta de revisão 1 mês após a cirurgia

HIPOCALCEMIAS

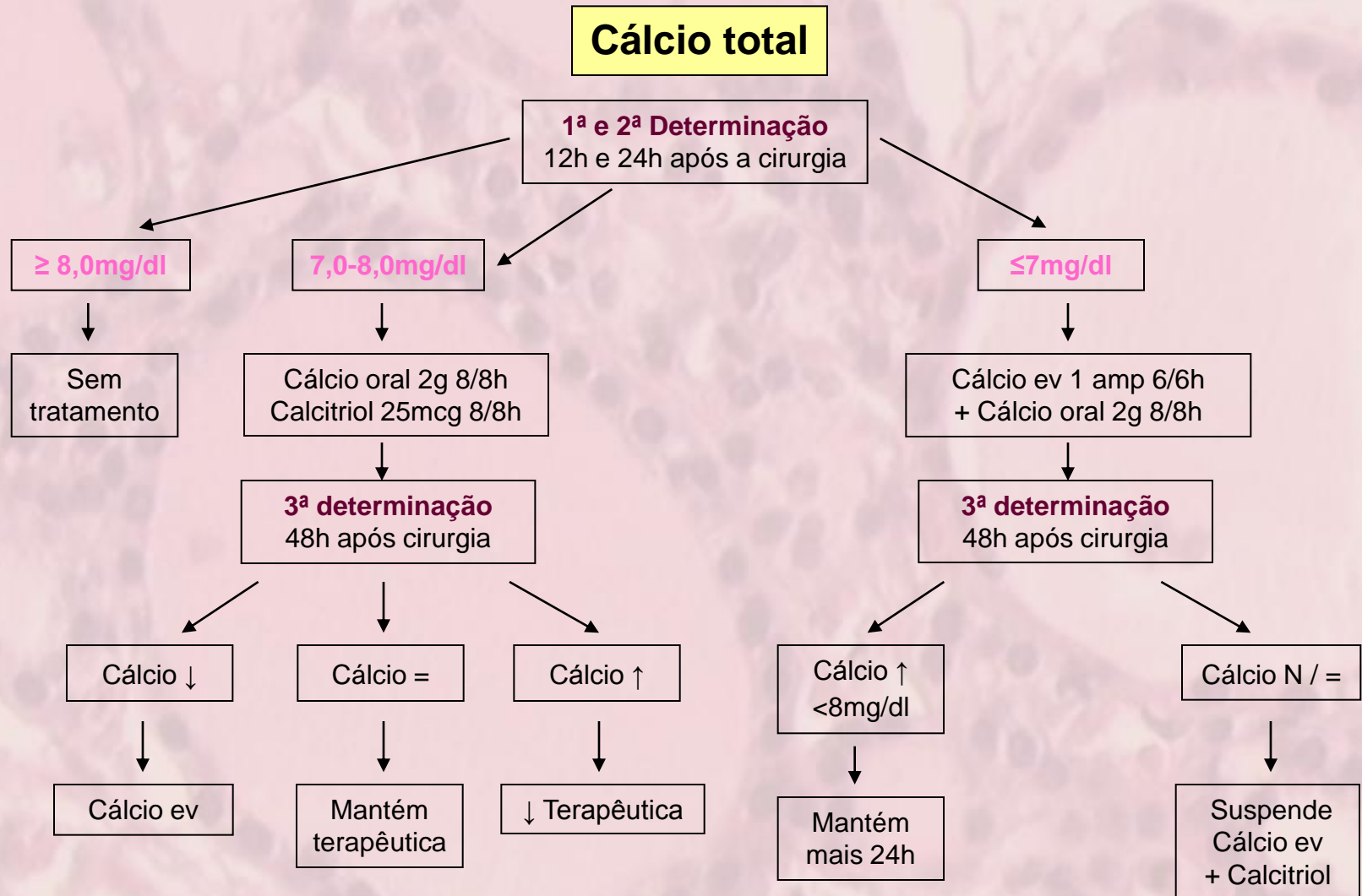
- Valores laboratoriais de referência de calcemia total

Idade (anos)	Valores referência (mg/dl)
< 20	9,2 – 11,0
20 - 50	8,2 – 10,2
> 50	8,4 – 9,7



Nº total de hipocalcemias – 59 casos

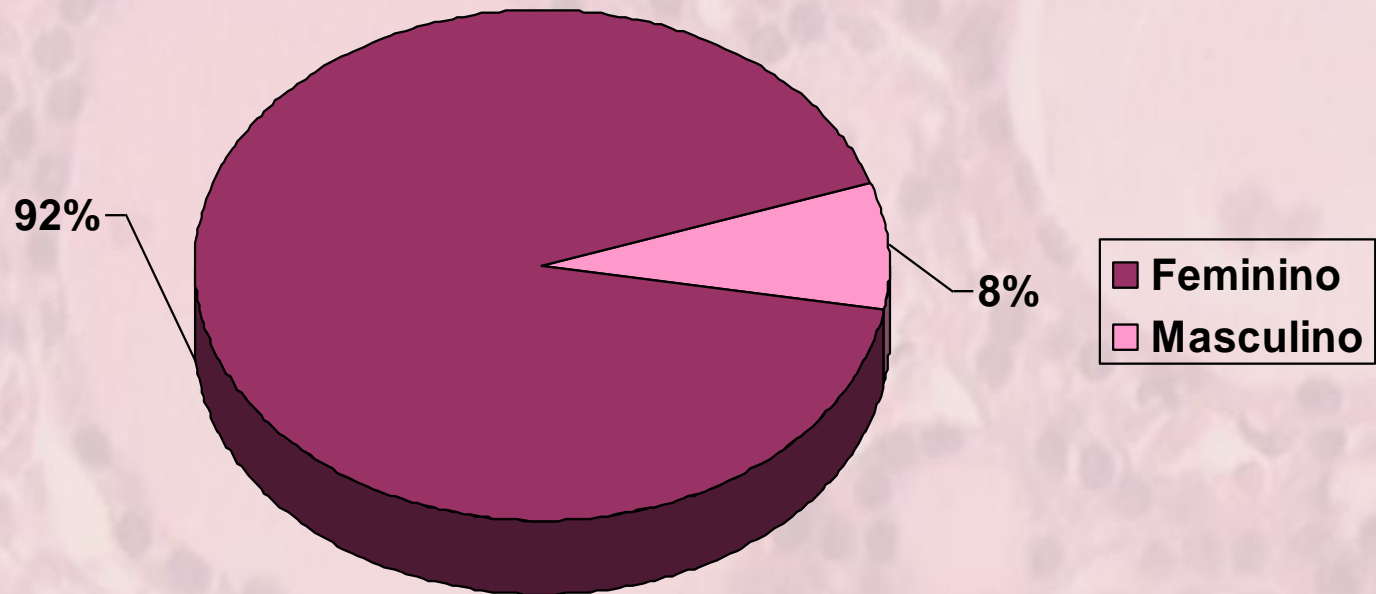
PROTOCOLO DE TIROIDECTOMIA TOTAL



➡ Gluconato de cálcio 1amp ev às 4, 12 e 24h após cirurgia

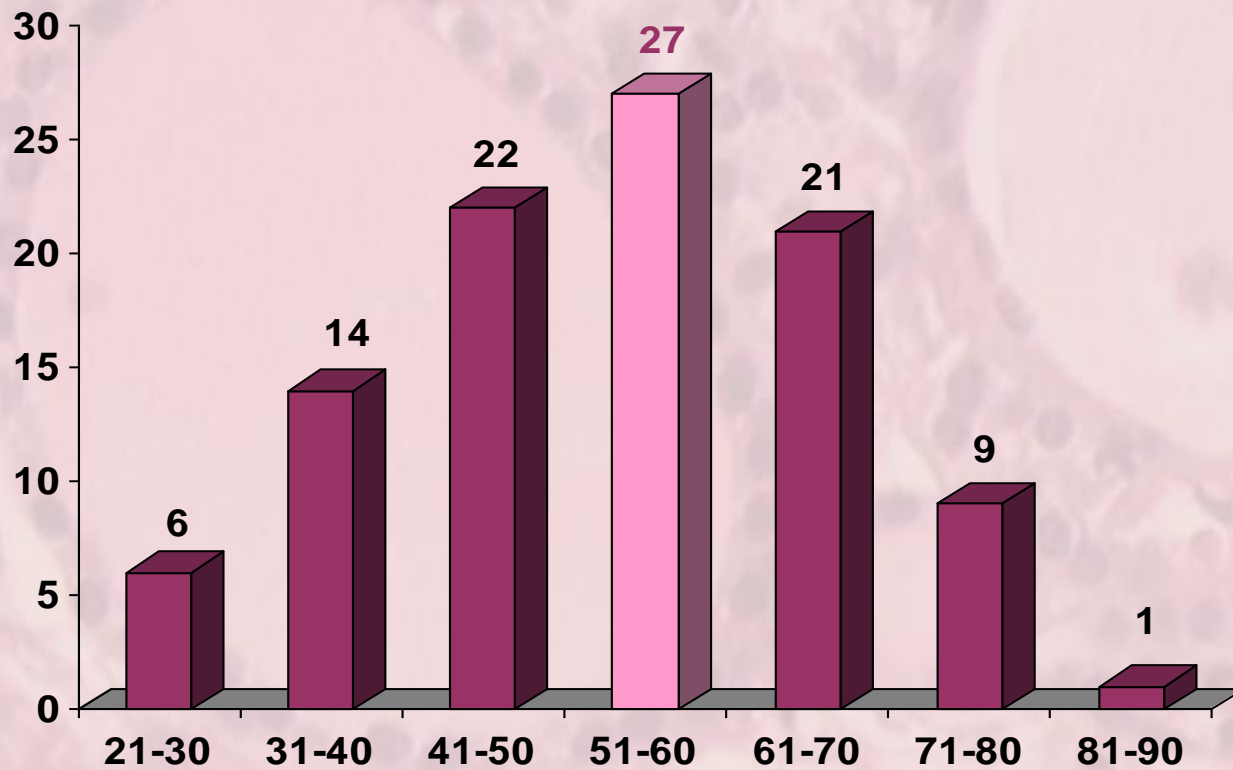
SEXO

- Relação M/F de 1:11,5

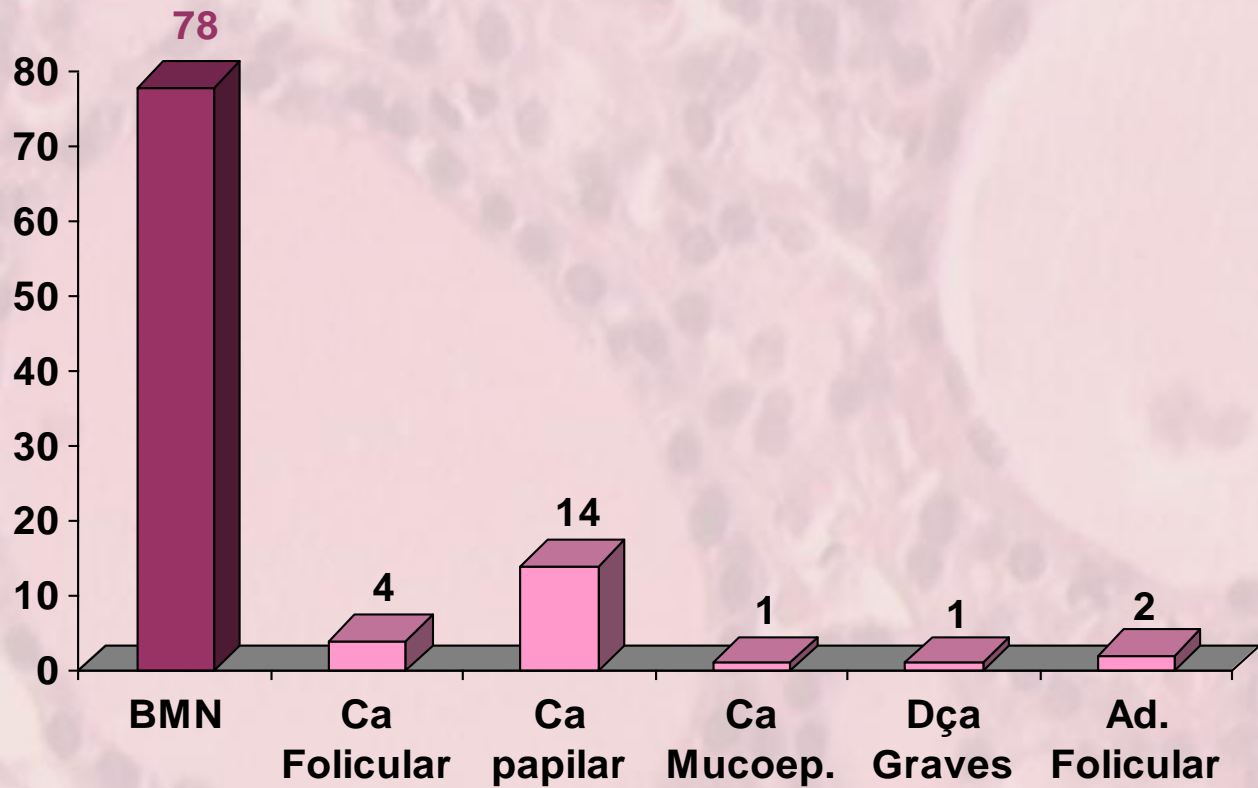


IDADE

- Idade média – 53 anos
- 70% entre 5^a e 7^a década



DIAGNÓSTICO HISTOLÓGICO



DIAGNÓSTICO



BMN

78

- BMN mergulhante - 11
- BMN tóxico - 13
- BMN mergulhante e tóxico – 5



Carcinomas

19

- Papilar – 10



Paratiróides na peça cirúrgica

7

- Hipocalcemia pós-operatória - 4

CLASSIFICAÇÃO DAS HIPOCALCEMIAS

- Aparecimento
- Duração
- Gravidade
- Sintomatologia



Nenhum caso necessitou de prolongar o internamento

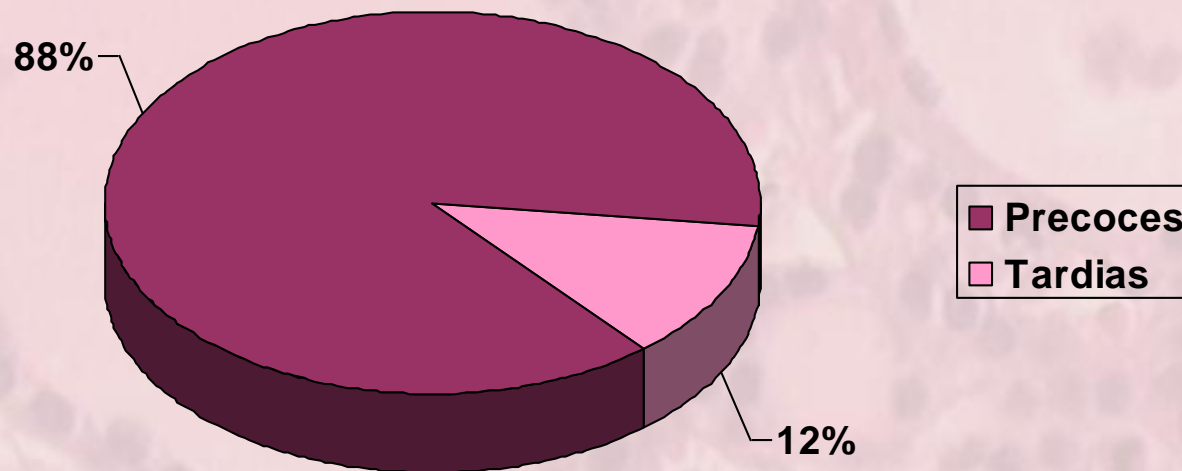
HIPOCALCEMIAS - Aparecimento

● Precoces
- primeiras 24h

52

● Tardias
- após as primeiras 24h

7



Nº total - 59 casos

HIPOCALCEMIAS - Duração

- Temporárias

- duração < 6 meses

59

- Definitivas

- duração > 6 meses

-

- Tempo médio de recuperação (dias)

14

- recuperação nas 1ª 24h – 19%

Nº total - 59 casos

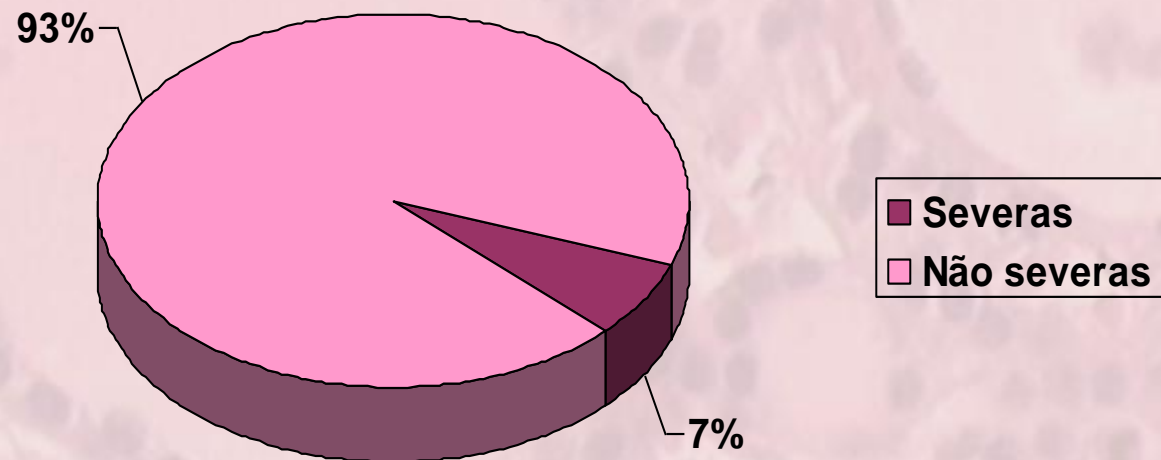
HIPOCALCEMIAS - Gravidade

● Severas
- calcemia < 7mg/dl

4

● Não severas
- calcemia > 7mg/dl

55



Nº total - 59 casos

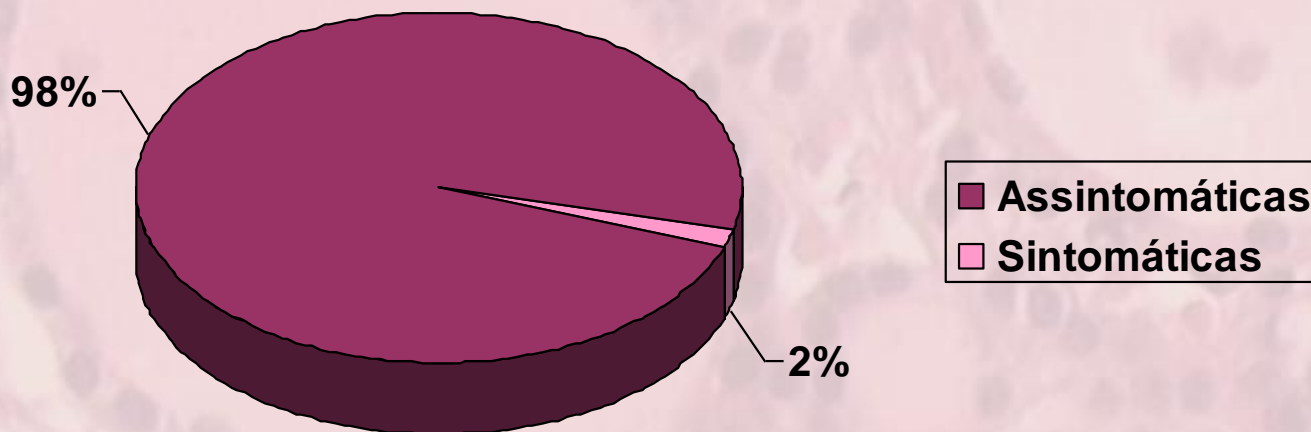
HIPOCALCEMIAS - Sintomatologia

● Assintomáticas

58

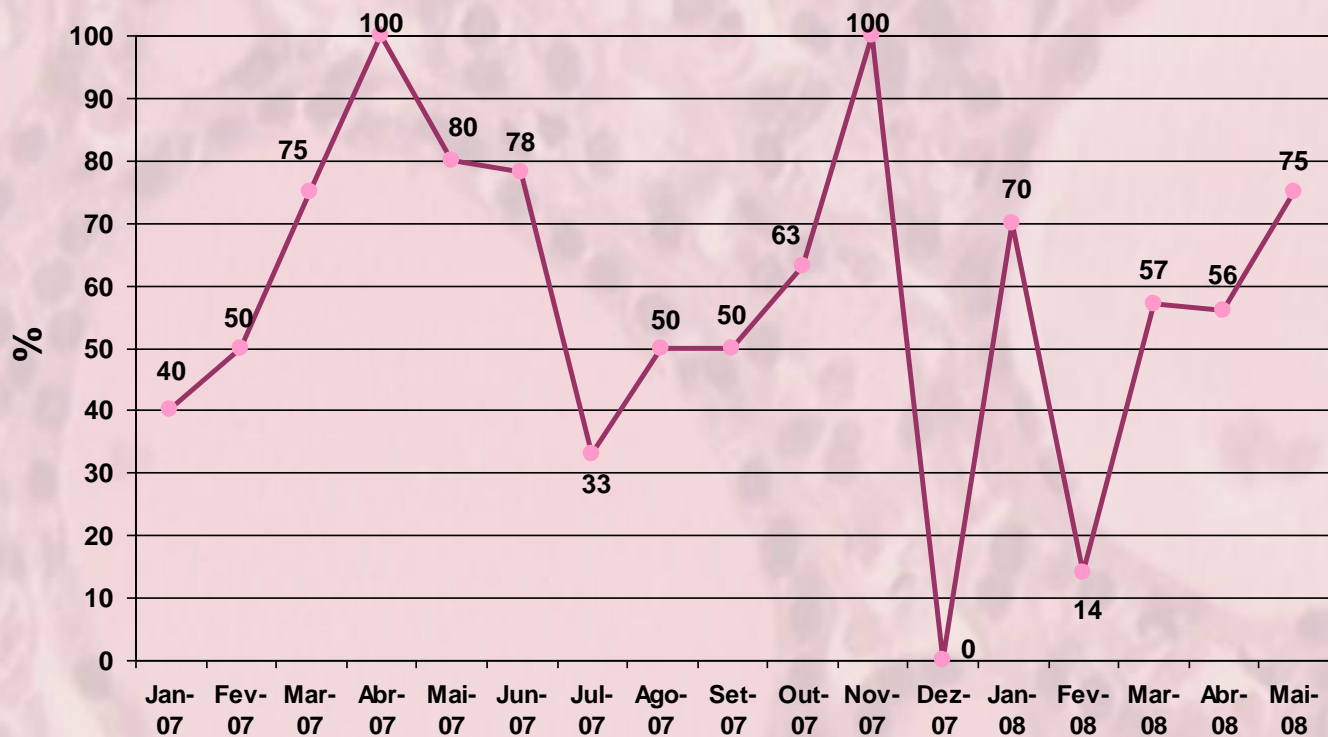
● Sintomáticas

1

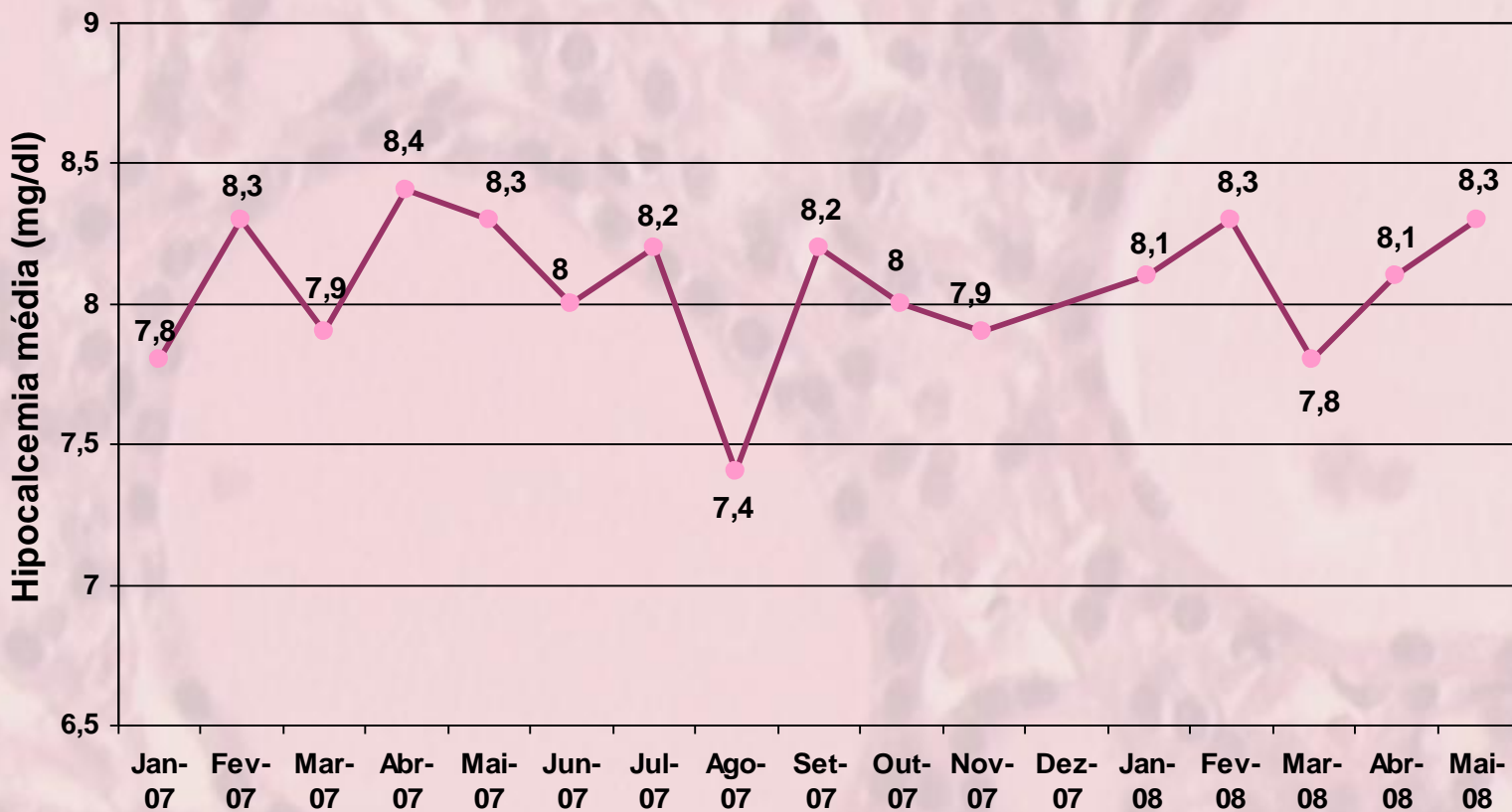


Nº total - 59 casos

EVOLUÇÃO TEMPORAL DA INCIDÊNCIA



EVOLUÇÃO TEMPORAL DA GRAVIDADE



CONCLUSÕES

- A hipocalcemia temporária é uma intercorrência comum nas tireoidectomias totais
- A existência de um protocolo que abrange todos os doentes submetidos a tireoidectomia total permite potenciar a obtenção de bons resultados
- A maioria das hipocalcemias foram precoces, assintomáticas, temporárias e pouco severas
- Não se verificou nenhuma hipocalcemia definitiva e a recuperação dos valores foi precoce
- Não foi possível demonstrar que a realização de um técnica cirúrgica padronizada e a experiência adquirida tenham melhorado eficazmente os resultados

BIBLIOGRAFIA

- Filho V, Machado M, Sondermann A, Carlucci D, Moysés R, Ferraz A. Hipocalcemia e Hipoparatiroidismo clínico após tireoidectomia total. 2004. Rev Col Bras Cir 31(4).
- Sharma P, Barr L, Rubin A. Complications of Thyroid Surgery. 2007. eMedicine.com
- Ozbas S, Aydintug S et al. Comparison of the complications of subtotal, near total and total thyroidectomie in the surgical management of multinodular goitre. 2005. Endocr J 52(2):199-205.
- Chia S, Weisman R, Tieu D, Kelly C, Dillmann W, Orloff L. Prospective Study of Perioperative Factors Predicting Hypocalcemia After Thyroid and Parathyroid Surgery. 2006. Arch Otolaryngol Head and Neck Surg 132.