XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17639325260
Capítulo: Cirurgia Endócrina e da Cabeça e Pescoço

Tipo
Póster

Título
Desafio cirúrgico do bócio volumoso - a propósito do caso clínico

Introdução
O bócio multinodular da tiroide (BMN) é uma patologia frequente, com apresentação clínica variável, desde assintomático até sintomas compressivos. O tratamento cirúrgico pode estar indicado. Objetivo: Descrever os desafios da técnica cirúrgica em doentes com bócios volumosos.

Material e Métodos
Descrição do caso clínico.

Resultados
Homem, 62 anos, seguido por BMN com disfagia associada. EO: bócio. Ecografia: conglomerado nodular volumoso a direita. TC cervical: desvio da laringe e traqueia para a esquerda, bócio a direita e com componente mergulhante de 24 mm. PAAF: Bethesda II, doente reticente a cirurgia, proposto para radioablação. Realizou segundo PAAF para garantir a benignidade da lesão, resultou em Bethesda IV, proposto para intervenção cirúrgica, que o doente aceita. Submetido a lobectomia direita, sem intercorrências. Intraoperatoriamente deparamo-nos com vários desafios: dificuldade na intubação; identificação de rafe mediana pelo tamanho do bócio e desvio da traqueia; necessidade de suturas hemostáticas devido a hipervascularização da tiroide; componente mergulhante com maior risco de lesão do nervo laríngeo recorrente. Pós-operatório sem complicações, tendo alta em D1 pós-operatório. O resultado histológico revela adenoma folicular, de padrão predominantemente microfolicular. Follow-up sem intercorrências.

Discussão
O tratamento cirúrgico de BMN volumoso apesar desafiante, pode ser efetuado em hospitais periféricos, desde que seja uma abordagem cuidadosa e com equipas dedicadas.

Hospital:
Autores: Elizabeth Cruz (1), Bárbara Santos (1), Pedro Almeida (1), Beatriz Mendes (1), Catarina Santos (1), Mariana Machado (1), Carolina Seco (1), Fernanda Bastos (1), Diogo Veiga (1), Edgar Amorim (1). (1) Unidade Local de Saúde do Algarve - Hospital de Portimão, Serviço de Cirurgia 2 Autor correspondente e respetivo contacto (e-mail): Elizabeth Cruz (lisagldacruz@hotmail.com)