XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17634225670
Capítulo: Cirurgia Endócrina e da Cabeça e Pescoço
Sessão de Apresentação: PO1 (Cirurgia Endócrina e da Cabeça e Pescoço)

Tipo
Póster

Título
Glândulas paratiróides ectópicas: variações anatómicas e as suas implicações clínicas e cirúrgicas

Introdução
O hiperparatiroidismo primário (HPTP) é um distúrbio comum das glândulas paratiróides (GPT), com complicações a nível ósseo, renal e cardíaco. Resulta de um excesso de secreção de hormona paratiróide e tem indicação cirúrgica. Entre as etiologias encontram se os adenomas (85%), hiperplasia (15%) e o carcinoma (1%). Analisamos as características anatómicas das GPT e a sua implicação no tratamento cirúrgico.

Material e Métodos
Descrevemos quatro casos de HPTP por adenoma ectópico de GPT. Caso 1: Masculino, 70 anos; GPT no espaço traqueo-esofágico direito, ao nível de D2 (12.5mm); hiperparatiroidectomia seletiva (HPTS) por abordagem cervical. Caso 2: Feminino, 77 anos; GPT retro-traqueal (29mm) ao nível de T1-T3; HPTS por abordagem cervical. Caso 3: Feminino; 75 anos; GPT no mediastino superior (12mm) anterior ao arco aórtico; resseção por abordagem torácica. Caso 4: Feminino; 61 anos; GPT intra-tiroideia (lobo esquerdo) (40mm); realizada lobectomia esquerda.

Resultados
O HPTP pode ser causado por GPT ectópicas. O tratamento cirúrgico requer estudo adequado para localização e planeamento. A localização inadequada pode resultar na não resseção da glândula afeta, com manutenção/ recorrência da clínica, necessidade de reintervenções cirúrgicas, e aumento do risco e morbilidade.

Discussão
O tratamento cirúrgico do HPTP de GTP ectópicas pode ser desafiante. Exige ao cirurgião um profundo conhecimento anatómico, estudo complementar detalhado e recursos técnicos cirúrgicos, com vista ao sucesso terapêutico.

Hospital: Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, EPE
Autores: Rosa Azeredo Costa; Catarina Melo; Andreia Guimarães; José Guilherme Tralhão