XLV Congresso SPCir
Resumo Comunicação Oral

ID Resumo: 17324820690
Capítulo: Cirurgia Endócrina e da Cabeça e Pescoço

Tipo
Comunicação Oral

Título
Extensão da cirurgia no carcinoma papilar da tiroide

Introdução
O carcinoma papilar da tiroide (CPT) tem um excelente prognóstico. O equilíbrio entre o risco de tratamento e o risco de progressão da doença, é motivo de debate. A extensão da cirurgia no CPT variou significativamente na última década.

Material e Métodos
Estudo retrospetivo de 21 anos dos casos de CPT submetidos a cirurgia sem iodo radioativo numa única instituição. Parâmetros clínicos, histopatológicos e analíticos foram recolhidos e analisados estatisticamente.

Resultados
Dos 159 doentes, 73 realizaram hemitiroidectomia (HT) e 86 tiroidectomia total (TT). 87% eram mulheres, com idade média de 54±14 anos. O diagnóstico de CPT por citologia ocorreu em 45% das TT e 24% das HT. Categorias Bethesda 3 e 4 levaram a 48.6% das HT e 26% das TT. O diagnóstico pré-operatório de CPT foi correto em 50% das HT e 35% das TT, com associação de malignidade significativamente maior nas HT ($p<0.001$). Não houve diferença significativa na idade ($p=0.077$) ou tamanho tumoral ($p=0.345$) entre grupos. No follow-up, 68,6% apresentaram resposta excelente.

Discussão
A abordagem do CPT deve ser personalizada de acordo com as características individuais do doente. A hemitiroidectomia demonstrou ser um tratamento tão eficaz quanto a tiroidectomia total em doentes sem tumores CPT com características agressivas e totalmente ressecados.

Hospital:
Autores: Martins D, Teixeira E, Viegas V, Moreira H, Tavares C, Amado A, Graça S, Póvoa A, Soares C, Oliveira M