

XLVI Congresso SPCir

Resumo Comunicação Oral



ID Resumo: 17639303310

Capítulo: Cirurgia Endócrina e da Cabeça e Pescoço

Sessão de Apresentação: CO2 (Cirurgia Endócrina e da Cabeça e Pescoço)

Tipo

Comunicação Oral

Título

Experiência institucional com linfadenectomias cervicais no carcinoma diferenciado da tireoide: análise retrospectiva descritiva

Introdução

As metástases ganglionares são frequentes no CDT e podem justificar a realização de linfadenectomia cervical, incluindo compartimentos central e/ou lateral, como parte do tratamento cirúrgico. A extensão da disseção e a morbidade associada variam amplamente entre centros e equipas cirúrgicas.

Material e Métodos

Foi realizado um estudo retrospectivo e descritivo, incluindo todos os doentes submetidos a linfadenectomia cervical (central e/ou lateral) na nossa instituição nos últimos dois anos. As variáveis analisadas incluíram o tipo e extensão da linfadenectomia, número de gânglios colhidos e positivos, complicações pós-operatórias e follow-up.

Resultados

Durante o período analisado, 21 doentes foram submetidos a linfadenectomia cervical. Foi observada uma prevalência de CDT (75%), essencialmente CPT (71%). A linfadenectomia central foi realizada em 12 doentes (57%), e a linfadenectomia lateral em 16 casos (76%). Após uma linfadenectomia central, as principais complicações observadas foram a paresia transitória do NLR unilateral (8,3%) e hipoparatiroidismo transitório (33%). Após a disseção lateral do pescoço, observámos essencialmente lesões transitórias do nervo facial (12,5%), do nervo acessório (6,25%) e do plexo cervical (12,5%).

Discussão

A linfadenectomia cervical, central ou lateral, está associada a morbidade significativa. A indicação correta e a experiência cirúrgica são fundamentais para assegurar um equilíbrio aceitável entre os benefícios oncológicos e a morbidade cirúrgica.

Hospital:

Autores: Andrea Abreu, Ana Sofia Cavadas, Alexandra Antunes, Luís Castro, Marta Silva, Mário Reis