



ABLAÇÃO DOS NÓDULOS TIREOIDIANOS POR RADIOFREQUÊNCIA GUIADO POR ULTRASSONOGRAFIA: RELATO DE CASO

Paloma Kelly Lima Santos, Thalyta Sthefany Barbosa de Santana, Rebeca Martins de Paula da Mota Silveira, Tássia Campos de Lima e Silva, Priscila Florêncio Santos, Fernando Cerqueira Norberto dos Santos Filho, Paulo José Cavalcanti Siebra e Jorge Pinho. Memorial São José, Recife- PE-Brasil.

INTRODUÇÃO

A Ablação por Radiofrequência (RFA) é uma modalidade minimamente invasiva na área de Cirurgia de Cabeça e Pescoço (CCP) que usa calor para atingir o tecido patológico por meio de cateteres. A técnica se mostra eficaz e segura para o tratamento de nódulos tireoidianos benignos, por ser pouco invasiva e evitar cicatrizes, permitindo também a preservação do parênquima tireoidiano, mantendo a função hormonal da glândula, sem a necessidade de reposição hormonal que ocorre na cirurgia convencional. Este relato abordará a utilização desse método, guiado por ultrassonografia (USG) em um procedimento de redução de nódulo tireoidiano, com o objetivo de evidenciar sua viabilidade na utilização da técnica na redução dos nódulos.

RELATO DE CASO

Paciente V.G.R, mulher, 39 anos, após realização de USG constatou-se nódulo tireoidiano no lobo direito, com diagnóstico de neoplasia benigna de tireoide. A conduta de escolha foi ablação completa do nódulo utilizando agulha fina de radiofrequência guiado por USG. Inicialmente, a paciente encontrava-se em DDH, sob sedação anestésica. No transoperatório, a USG confirmou a localização do nódulo em lobo direito com preservação da estrutura anatômica e funcional da glândula. Em seguida, foi realizado anestesia subcapsular com Lidocaína 1% sem vasoconstrictor, com agulha SPINOCAN 22Gx3 1/2 para raquianestesia 9B-Braun associado a hidrodissecção em três planos. Foi realizada a hidrodissecção da artéria carótida afastando da glândula tireóide. A ablação foi realizada com uma agulha 18G (40W) com emissão de radiofrequência promovendo a necrose coagulativa total do volume do nódulo no lobo direito da tireoide. Foi feito curativo com Tegaderm Film 10cm x 12cm. Procedimento sem intercorrências e sem complicações pós-operatórias.



Figura 1: Introdução da agulha com anestesia local e sedação.



Figura 2: Agulha no nódulo vista pela USG.



Figura 3: Aparelho de radiofrequência.



Figura 4: Posicionamento do cirurgião com auxílio da USG e RFA.

DISCUSSÃO

A RFA é amplamente utilizada em tratamentos para arritmias, hepatopatias e neoplasias. No entanto, no cenário da CCP, essa técnica se apresenta ainda em crescimento. Os nódulos da tireoide são entidades patológicas muito comuns e frequentemente benignos, nesse contexto, o caso relatado evidenciou uma técnica inovadora de ablação de nódulos tireoideanos utilizando a radiofrequência para promover a necrose coagulativa por calor. Nos casos elegíveis a esse tipo de correção são relatados a redução no volume do nódulo na faixa de 51% a 92% no período de seis meses. Dessa forma, a RFA possui eficácia semelhante à da cirurgia tireoidiana e superior à ablação a laser, sendo assim uma alternativa segura, eficaz e viável no tratamento de nódulos tireoidianos benignos.

REFERÊNCIAS: 1- Na DG, Lee JH, Jung SL, et al. Radiofrequency ablation of benign thyroid nodules and recurrent thyroid cancers: consensus statement and recommendations. Korean J Radiol. 2012;13(2):117-125. doi:10.3348/kjr.2012.13.2.117
2- CESAREO, Roberto et al. Eficácia e segurança de uma única ablação por radiofrequência de nódulos tireoidianos benignos sólidos não funcionantes. Arco. Endocrinol. Metab. , São Paulo, v. 61, n. 2, pág. 173-179, março de 2017.
3- Gharib H, Papini E, Valcavi R, et al. American Association of Clinical Endocrinologists and Associazione Medici Endocrinologi medical guidelines for clinical practice for the diagnosis and management of thyroid nodules [published correction appears in Endocr Pract. 2008 Sep;14(6):802-3. multiple author names added]. Endocr Pract. 2006;12(1):63-102. doi:10.4158/EP.12.1.63
4- Baek JH, Kim YS, Lee D, Huh JY, Lee JH. Benign predominantly solid thyroid nodules: prospective study of efficacy of sonographically guided radiofrequency ablation versus control condition. AJR Am J Roentgenol. 2010;194(4):1137-1142. doi:10.2214/AJR.09.3372 [5] Trimboli P, Castellana M, Sconfienza LM, et al. Efficacy of thermal ablation in benign non-functioning solid thyroid nodule: A systematic review and meta-analysis. Endocrine. 2020;67(1):35-43. doi:10.1007/s12020-019-02019-3