

Data: 21/10/2016

NT 48/2016

Solicitante: 23ª vara cível da Comarca de Belo Horizonte

Juíza de Direito: Renata Bomfim Pacheco

Número do processo: 5020824-24.2016.8.13.0024

Autora: L.M.O.D.

Ré: Unimed Belo Horizonte Cooperativa de Trabalho Médico

Medicamento	
Material	
Procedimento	X
Cobertura	

MONITORIZAÇÃO NEUROFISIOLOGICA INTRAOPERATÓRIA

Sumário

1. Demanda	2
2. Contexto	2
3. Pergunta estruturada	2
4. Descrição do procedimento solicitado	3
5. Revisão da literatura	3
6. Discussão	4
7. Recomendação	4
Referências	4
Anexo 1 – Pirâmide das evidências	5

1. Demanda

COMARCA DE BELO HORIZONTE-SECRETARIA DA 23ª VARA CÍVEL

OFÍCIO Nº:5020824-24.2016.8.13.0024

AUTOR:

RÉU:UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

Belo Horizonte, 18 de outubro de 2016.

Ilmo(a). Senhor(a),

Pelo presente, expedido nos autos da Ação de PROCEDIMENTO ORDINÁRIO que
 move contra **UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO**, em curso perante este Juízo da 23ª Vara Cível da Comarca de Belo Horizonte MG, **SOLICITO** a Vossa Senhoria, que proceda a elaboração de parecer técnico, afim de nortear futuras decisões a serem proferidas na presente Ação. Para tanto segue anexo cópia integral do Processo em formato "PDF". Desde já nos colocamos a inteira disposição, para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários, através do telefone (31) 3330-23-03 e/ou e-mail vcivel23@tjmg.jus.br.

Cordialmente,
Renata Bomfim Pacheco
Mmª Juíza de Direito

2. Contexto

Trata-se de paciente do sexo feminino, 25 anos, com câncer recorrente da tireoide, tendo indicação de tireoidectomia total. Médico assistente solicitou monitorização intraoperatória do nervo laríngeo recorrente justificando maior risco de exploração do nervo devido crescimento rápido do câncer (volumoso nódulo no lóbulo esquerdo da tireoide).

3. Pergunta estruturada

A cirurgia de retirada da tireoide (tireoidectomia total) para tratamento de câncer volumoso quando realizada com monitorização eletrofisiológica é mais segura, em termos de não causar danos ao nervo laríngeo recorrente?

P: pacientes com câncer volumoso da tireoide

I: tireoidectomia total com monitorização eletrofisiológica

C: tireoidectomia total sem monitorização eletrofisiológica

D: lesão do nervo laríngeo recorrente

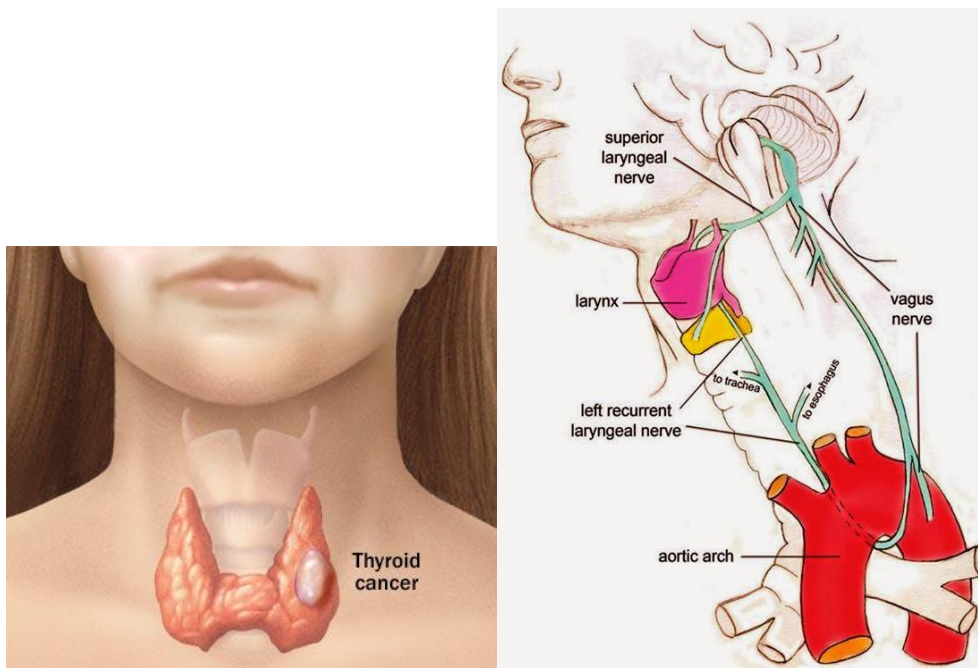
4. Descrição do procedimento solicitado

A monitoração neurofisiológica intraoperatória é baseada em métodos neurofisiológicos que avaliam e monitoram a função das estruturas do sistema nervoso central e periférico. Auxilia o cirurgião a identificar estruturas neurológicas específicas. Pode ser utilizada em cirurgias da tireoide e paratireoide para monitorização intra-operatória do nervo laríngeo.¹

5. Revisão da literatura

A glândula tireoide está localizada na parte da frente do pescoço, logo abaixo da laringe (cordas vocais). Ela produz hormônios que regulam o seu metabolismo, que é o processo de como o seu corpo usa e armazena sua energia. O câncer de tireoide ocorre quando tumores, também conhecidos como nódulos, crescem na tireoide.² A maioria das pessoas com câncer da tireoide pode ser curada com o tratamento, sendo recomendada, usualmente, a retirada de toda a tireoide (tireoidectomia).

A tireoidectomia carrega o risco de lesão do nervo laríngeo recorrente, o nervo motor da laringe, ligado aos músculos da fonação. Numa lesão unilateral (lesão do nervo esquerdo ou direito), ocorre rouquidão e dificuldade de falar (disfonia). A lesão bilateral (no direito e no esquerdo) tem como consequência a perda de voz (afonia) e provoca um som áspero e alto na inspiração.³



Foi feita pesquisa na base de dados PubMed^a no dia 22/10/16^b procurando-se estudos que forneçam boa qualidade de evidência para responder a pergunta estruturada da presente nota técnica. Foi encontrada revisão sistemática com metanálise de estudos clínicos de boa qualidade (ensaios clínicos randomizados controlados), cujo objetivo foi medir a frequência de lesão do nervo laríngeo recorrente ou do ramo superior externo do nervo laríngeo em pacientes submetidos a tireoidectomia com monitorização neurofisiológica versus aqueles sem a monitorização. Foram incluídos seis estudos com 1602 pacientes e 3064 nervos em risco de lesão. Não foi demonstrado diferença estaticamente significativa na diminuição do risco de lesão definitiva do nervo laríngeo recorrente ou do ramo superior externo do nervo laríngeo.⁴

6. Discussão

Evidências advindas de estudo com boa qualidade metodológica mostra que o uso da monitorização eletrofisiológica durante a tireoidectomia total não traz mais segurança em termos de não causar danos ao nervo laríngeo recorrente. O risco de lesão definitiva do nervo é o mesmo com ou sem a monitorização.

7. Recomendação

Não recomendado

Referências

1-https://en.wikipedia.org/wiki/Intraoperative_neurophysiological_monitoring

2- <http://www.endocrino.org.br/entendendo-o-cancer-de-tireoide/>

3- <http://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/thyroid-cancer/basics/treatment/con-20043551>

4-Sanabria A, Ramirez A, Kowalski LP, Silver CE, Shaha AR, Owen RP, Suárez C, Khafif A, Rinaldo A, Ferlito A. Neuromonitoring in **thyroidectomy**: a meta-analysis of effectiveness from randomized controlled trials. Eur Arch Otorhinolaryngol. 2013 Aug;270(8):2175-89

^a<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

^bEstratégia de busca: ("intraoperativeneurophysiologicalmonitoring"[MeSHTerms] OR ("intraoperative"[AllFields] AND "neurophysiological"[AllFields] AND "monitoring"[AllFields]) OR "intraoperativeneurophysiologicalmonitoring"[AllFields]) AND ("thyroidectomy"[MeSHTerms] OR "thyroidectomy"[AllFields])) AND systematic[sb],

Anexo 1 – Pirâmide das evidências



Pirâmide da evidência. Fonte: adaptado de Chiappelli et al