

AVALIAÇÃO DA SUDORESE COMPENSATÓRIA APÓS SIMPATECTOMIA TORÁCICA BILATERAL SEQUENCIAL VERSUS SIMPATECTOMIA UNILATERAL EXCLUSIVA DO LADO DOMINANTE: UM ESTUDO MULTICÊNTRICO RANDOMIZADO

I Workshop do PPGRACI, 1ª edição, de 23/04/2021 a 24/04/2021
ISBN dos Anais: 978-65-89908-03-6

PULNER; João Gabriel Linhares¹, WESTPHAL; Fernando Luiz², LIMA; Luiz Carlos De³, NETTO; José Corrêa Lima⁴, PIMENTA; Eduardo Augusto Pinheiro⁵, HAMILTON; Niura Noro⁶

RESUMO

INTRODUÇÃO: Hiperidrose é uma disfunção clínica caracterizada por sudorese excessiva em regiões do corpo. A simpatectomia cervicotorácica – alternativa definitiva para hiperidrose – ocorre pela ressecção dos gânglios simpáticos. A principal complicação envolvida com o procedimento é a sudorese compensatória (SC). Para reduzir a SC foi proposta a realização do procedimento em dois tempos, inicialmente no membro dominante e posteriormente no contralateral. **OBJETIVO:** Comparar o grau de SC dos pacientes com hiperidrose palmar tratados por simpatectomia torácica bilateral sequencial (SBS) com aqueles submetidos à simpatectomia torácica unilateral do lado dominante (SUD); comparar o grau de incidência de SC nos operados por SBS com aqueles submetidos à simpatectomia torácica bilateral escalonada (SBE) e avaliar a qualidade de vida pós operatória (PO) dos tratados para hiperidrose palmar por SBS, SBE e SUD exclusiva. **MÉTODO:** Estudo prospectivo, controlado e randomizado, incluído num ensaio clínico multicêntrico. Foram comparados os graus de SC decorrentes da simpatectomia cervicotorácica, e da qualidade de vida em três grupos: tratados pela SBS, SUD e SBE. Realizado no Hospital Universitário Getúlio Vargas, submetido ao Comitê de Ética em Pesquisa pelo CAEE: 00273818.4.2006.5020, parecer de nº 3.033.562. A distribuição da amostra deu-se por meio de randomização. Os participantes foram avaliados no pré-operatório (PE) e PO por três questionários: *Hiperhydrosis Disease Severity Scale* (HDSS), HidroQol® e Horn. **RESULTADOS:** Foram inclusos 18 pacientes, contudo apenas 11 iniciaram o seguimento PO, sendo esses que compõe a análise estatística. O tempo médio de doença apresentado foi $17,27 \pm 6,94$. O sexo masculino compôs 63,64% da amostra. A partir dos resultados do questionário HidroQol®, observou-se que 81,82% dos pacientes apresentaram scores de baixa qualidade de vida. No resultado PE do questionário de Horn, observou-se que 72,73% dos pacientes apresentaram scores representativos de nível intermediário de qualidade de vida. No segundo mês, 90,91% dos pacientes apresentaram melhora na qualidade de vida. A gravidade da hiperidrose foi avaliada pelo HDSS. No PE, 54,55% pertencia à faixa de moderado suor excessivo e nenhum paciente na faixa grave. No 6º mês de PO, 66,67% da amostra do período se apresentou em scores de normalidade para o suor, confirmando melhora global da hiperidrose. De acordo com a evolução do HDSS a SC foi aparente em um paciente (16,66%) do grupo 1 e em dois (40%) pacientes do grupo 2, compondo 27,27% da amostra. A partir do teste Mann-Whitney evidencia-se que os tratamentos dos diferentes grupos não trouxeram resultados distintos à qualidade de vida. **CONCLUSÃO:** A simpatectomia torácica promove melhora na qualidade de vida dos pacientes acometidos por hiperidrose palmar. Nossos resultados foram satisfatórios, com menores índices de complicações quando comparados com a literatura.

REFERÊNCIAS GOSSOT, D. et al. Early complications of thoracic endoscopic sympathectomy: a prospective study of 940 procedures. *The Annals of thoracic surgery*, v. 71, n. 4, p. 1116–1119, 2001. LIN, T.-S.; KUO, S.-J.; CHOU, M.-C. Uniportal endoscopic thoracic sympathectomy for treatment of palmar and axillary hyperhidrosis: analysis of 2000 cases. *Neurosurgery*, v. 51, n. suppl_2, p. S2-84, 2002

¹ Universidade Federal do Amazonas, joaopulner@hotmail.com

² Universidade Federal do Amazonas, f.l.westphal@uol.com.br

³ Universidade Federal do Amazonas, drluizclima@gmail.com

⁴ Universidade Federal do Amazonas, limanetto@msn.com

⁵ Universidade Federal do Amazonas, edu_med2@gmail.com

⁶ Universidade de São Paulo, niura.h@yahoo.com

