

366

O USO DE DRENO NA TIREOIDECTOMIA TRÁS BENEFÍCIOS? *Jonatas Sanchez Fernandez, Rodrigo Saltz Rosenfeld, Andre Poisl Fay, Gabriela Gonçalves da Costa, Alexandre Vontobel Padoin, Leticia de Souza Rodrigues, Luiz Glock, Claudio Corá Mottin (orient.) (PUCRS).*

Objetivos: Avaliar a necessidade de usar drenagem aberta (dreno de Penrose) como rotina nas cirurgias de tireóide, comparando com o número de complicações (seroma, hematoma, infecção e hemorragia) relacionadas ao seu uso ou não e o tempo de internação pós-operatório. **Materiais e Métodos:** A população estudada foi todo aquele paciente que necessitava de cirurgia da tireóide, quer tenha sido tireoidectomia total ou subtotal e que não preenchesse critério(s) de exclusão (cirurgia de reintervenção e, ou, alteração de coagulação). Os pacientes foram aleatoriamente divididos em dois grupos: no grupo A, os pacientes tiveram a colocação do dreno de Penrose (unilaterais para as tireoidectomias parciais unilaterais ou bilaterais para as totais); no grupo B os pacientes foram submetidos ao fechamento sem o uso de dreno. **Resultados:** No total foram 241 pacientes submetidos a tireoidectomia, sendo 115 casos com uso de dreno (grupo A) e 126 sem uso de dreno (grupo B). Na comparação das complicações, dos 115 pacientes do grupo A, 24 (20, 8%) apresentaram alguma complicação (21 casos de seroma, 2 de hematoma, 1 de infecção e nenhum de hemorragia). Já no grupo B ocorreram 15 (11, 9%) complicações (sendo 11 pacientes com seroma, 3 com hematoma, 1 com infecção e nenhum com hemorragia). Na avaliação do tempo de permanência hospitalar pós-operatória, a média de internação foi de 3, 37 dias no grupo A e de 2, 27 dias no grupo B, ou seja, 48% maior naqueles pacientes em que se utilizou dreno. **Conclusões:** Com o desenvolver deste trabalho, concluímos que o uso rotineiro de dreno profilático nas cirurgias de tireóide para a prevenção de complicações não trás benefícios. Além disso, pode-se demonstrar que o uso de dreno implica em maior tempo de internação após a cirurgia. Portanto, a indicação para o uso de dreno nas cirurgias de tireóide deve ser empregada apenas de modo seletivo.