

# MEDIDAS TEMPORAIS DE DESLOCAMENTO DO OSSO HIOIDE DURANTE A DEGLUTIÇÃO APÓS TIREOIDECTOMIA: ANÁLISE ULTRASSONOGRÁFICA

Bianca O. Ismael da Costa, Darylane S. B. Rodrigues, Desiré Dominique D. de Magalhães, Ary Serrano Santos, Leandro Pernambuco Universidade Federal da Paraíba - João Pessoa - PB

X CONGRESSO INTERNACIONAL DE FONOAUDIOLOGIA

XVII CONGRESSO BRASILEIRO DE FONOAUDIOLOGIA III ENCONTRO MINEIRO DE FONOAUDIOLOGIA

DE 09 A 12 DE OUTUBRO DE 2019

HOTEL QUIROMINAS - BELO HORIZONTE/MG FORTIFICAÇÃO UNIVERSIDADE CARLOS DE MINAS GERAIS



UFPB  
Universidade  
Federal  
da Paraíba



PPgFon  
PROGRAMA ASSOCIADO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FONOAUDIOLOGIA - UFFPR/FMFM

## INTRODUÇÃO



Elevação  
Anteriorização



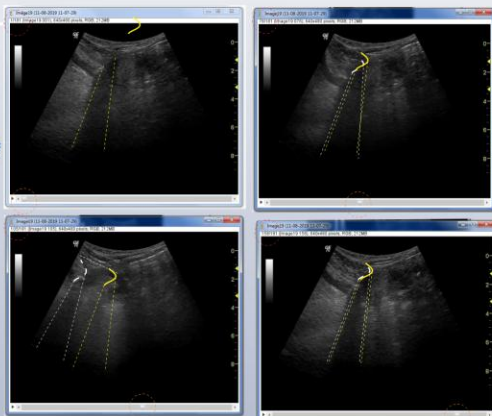
## OBJETIVO

Analisar medidas temporais de deslocamento do osso hioide durante a deglutição após tireoidectomia por meio da Ultrassonografia Laringea Transcutânea (USGLT).

## METODOLOGIA



GE = GC



- Medidas temporais de deslocamento hioide foram analisadas em 17 mulheres após tireoidectomia, com idade média de  $49,82 \pm (\pm 14,85)$  anos.
- A USGLT foi realizada durante a deglutição de 10 mililitros de líquidos finos e espessados com mel.
- Seis medidas temporais relacionadas aos eventos de deslocamento do osso hioide foram avaliadas:
  - Tempo de Elevação do Osso Hioide (TEOH)
  - Tempo de Anteriorização do Osso Hioide (TAOH)
  - Tempo de Deslocamento Máximo do Osso Hioide (TDMOH)
  - Tempo de Manutenção do Deslocamento Máximo do Osso Hioide (TMDMOH)
  - Tempo de Retorno do Osso Hioide para o Repouso (TROHR)
  - Tempo Total de Deslocamento do Osso Hioide (TTDOH)

## RESULTADOS

	Consistência líquida		p	Consistência pastosa		p
	GE	GC		GE	GC	
	Média ± DP*	Média ± DP*		Média ± DP*	Média ± DP*	
TEOH	0,24 ± 0,15	0,30 ± 0,17	0,212	0,29 ± 0,19	0,45 ± 0,26	0,034*
TAOH	0,19 ± 0,11	0,20 ± 0,07	0,318	0,19 ± 0,09	0,23 ± 0,10	0,131
TDMOH	0,44 ± 0,15	0,46 ± 0,15	0,645	0,48 ± 0,21	0,69 ± 0,31	0,020*
TMDMOH	0,38 ± 0,25	0,32 ± 0,14	0,560	0,31 ± 0,23	0,30 ± 0,14	0,738
TROHR	1,39 ± 0,81	1,28 ± 0,83	0,417	1,64 ± 1,08	1,24 ± 0,57	0,398
TTDOH	2,21 ± 0,83	2,07 ± 0,91	0,394	2,44 ± 1,17	2,24 ± 0,66	0,862

## CONCLUSÃO

Indivíduos que realizaram tireoidectomia demonstraram maior duração do tempo de elevação e de deslocamento máximo do osso hioide durante a deglutição de pastoso.

## REFERÊNCIAS

IM, I.; JUN, J.P.; CRARY, M.A.; CARNABY, G.D.; HONG, K.H. Longitudinal Kinematic Evaluation of Pharyngeal Swallowing Impairment in Thyroidectomy Patients. *Dysphagia*, v.34, n.2, p.161-9, 2018.

JUNG, S.P.; KIM, S.H.; BAE, S.Y. et al. A new subsfacial approach in open thyroidectomy: efficacy for postoperative voice, sensory, and swallowing symptoms. A randomized controlled study. *Annals of Surgical Oncology*, v.20, n.12, p.3869-76, 2013.

KENDALL, K. A. Timing of events in normal swallowing: a videofluoroscopic study. *Dysphagia*, v.15, p.74-83, 2000.

SCHIFFER, B.L.; KENDALL, K. Changes in timing of swallow events in Parkinson's Disease. *The Annals of Otolaryngology and Laryngology*, v.128, n.1, p.22-7, 2019.

KRAALJENGA, S.A.; VAN DER MOLEN, L.; HEEMSBERGEN WD, et al. Hyoid bone displacement as parameter for swallowing impairment in patients treated for advanced head and neck cancer. *European Archives of Otorhinolaryngology*, v.274, n.2, p.597-606, 2017.

Houve uma significância de  $p=0,034$  e  $p=0,020$ , respectivamente, entre os grupos. Não foi encontrada nenhuma diferença significativa na tarefa de deglutição de líquido.