

Tumor Primário de Laringe: Relato de Caso de Melanoma Maligno em Subglote

Dayane da Rocha de Abreu¹, Sarah Leslier de Olim Marote Lopes¹, Bruna Rodrigues Castro¹, Guilherme Maia Zica², Werlany Frois Maia Lopes³, Bárbara Luiza Marinho da Silva⁴, Fernanda Gonzalez Rocha Souza⁵, Ana Catarina Alves e Silva⁶, Márcio José da Silva Moreira⁷, Emilson Queiroz Freitas⁸, Izabella Costa Santos⁹, Luiz Fernando Dias¹⁰, Andressa Silva Freitas¹¹

1) Graduanda em Fonoaudiologia da Universidade Federal do Rio de Janeiro e Iniciação Científica do Instituto Nacional de Câncer, Rio de Janeiro (RJ), Brasil;

2) Graduando de Fonoaudiologia pela UFF; Iniciação científica do INCA; Presidente e Fundador da Liga Acadêmica de Fonologia UFF;

3) Fonoaudióloga; Pós graduanda em Cuidados Paliativos e Terapia da Dor pela PUC MINAS e Aperfeiçoanda em Oncologia pelo INCA;

4) Fonoaudióloga; Aperfeiçoanda em Oncologia pelo INCA

5) Mestre em Saúde Coletiva pela UFPE; Doutoranda em Epidemiologia em Saúde Pública pelo ENSP/Fiocruz-RJ.

6) Mestre em Ciências Médicas pela UERJ; Doutorando em Bioética, Ética Aplicada e Saúde Coletiva pela UFRJ; Professor adjunto da UFF.

7) Titular do Serviço de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do INCA.

8) Doutora em Clínica Cirúrgica pela USP. Titular do Serviço de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do INCA.

9) Doutor em Medicina pela USP; Chefe e Titular do Serviço de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do INCA.

10) Doutoranda em Radiologia pela UFRJ; Fonoaudióloga do INCA

Avenida Deputado José da Costa França, 480 - Vilar dos Teles, São João de Meriti - RJ, 25555783 tel. (21) 21964874647- dayaneabreu.r@gmail.com

INTRODUÇÃO

Com cerca de 70 casos relatados na literatura médica mundial, o melanoma primário de laringe é um tipo de tumor raro com apenas dois casos envolvendo a região subglótica. Ambos os casos descritos na literatura utilizam a laringectomia total como forma de tratamento.

OBJETIVO

Relato de caso: melanoma mucoso de subglote e suas características particulares do tratamento, prognóstico e qualidade de vida.

MÉTODOS

Consulta de dados em prontuário e sistema cirúrgico de um hospital oncológico de referência, videofluoroscopia da deglutição (VFD), escala clínica American Speech-Language-Hearing Association National (ASHA NOMS), Avaliação Perceptivo Auditiva da Voz (CAPE-V), e aplicação dos protocolos de qualidade de vida (QV), Protocolo do Índice de Desvantagem Vocal (IDV) e The M. D. Anderson Dysphagia Inventory (MDADI).

RESULTADOS

Homem de 66 anos com histórico de alcoolismo e tabagismo que foi submetido à uma laringectomia supracricóide (LSC) aumentada com inclusão parcial do anel cricóideo à direita e reconstrução com traqueohioideopexia (THP). VFD com estases em todas as consistências obtendo maior controle do bolo na consistência pastosa. Apresentou qualidade vocal rouca, ofegante e tensa pelo CAPE-V porém com pouco impacto na sua comunicação e QV. No MDADI, evidenciou-se pontuações adequadas no grau geral 100, no âmbito emocional 86,7, funcional 100 e físico 82,5, representando boa QV em deglutição.

CONCLUSÃO

A LSC com reconstrução THP demonstrou eficácia no tratamento do tumor primário de laringe no caso de melanoma subglótico. O paciente descrito manteve a alimentação exclusiva por via oral e voz laríngea, sem grandes impactos em sua QV.

Referências

- Ahmad, S., Abdelghany, M., Goldblatt, C., Stark, O., & Masciotra, N. (2014). A case of primary subglottic malignant melanoma with a successful surgical treatment. *Case reports in oncological medicine*, 2014.
- Lima, R. L. F., Nóbrega, M. Q. R., Moraes, M. D. L. S. A., Miguel, M. C. D. C., Lima, K. C. D., & Silveira, E. J. D. (2009). Estudo retrospectivo de melanomas cutâneos e mucosos na população do Estado do Rio Grande do Norte, Brasil.
- Pires, P. D. J. S., Añez, E. M., Birnfeld, D., Martha, V. F., & Steffen, N. (2011). Melanoma primário de laringe. *Revista da AMRIGS*, 55(2), 176-178.
- Zaghi, S., Pouldar, D., Lai, C., & Chhetri, D. K. (2013). Subglottic presentation of a rare tumor: primary or metastatic?. *JAMA Otolaryngology-Head & Neck Surgery*, 139(7), 739-740

Palavras-chave: Fonoaudiologia; Melanoma; Laringe; Deglutição; Voz; Qualidade de vida; Número do parecer: 616.249 CAAE 26331314.2.0000.5274



Fig.1: ROSTO: (A) lábios selados. (B) sorriso. (C) cabeça girada para o lado direito

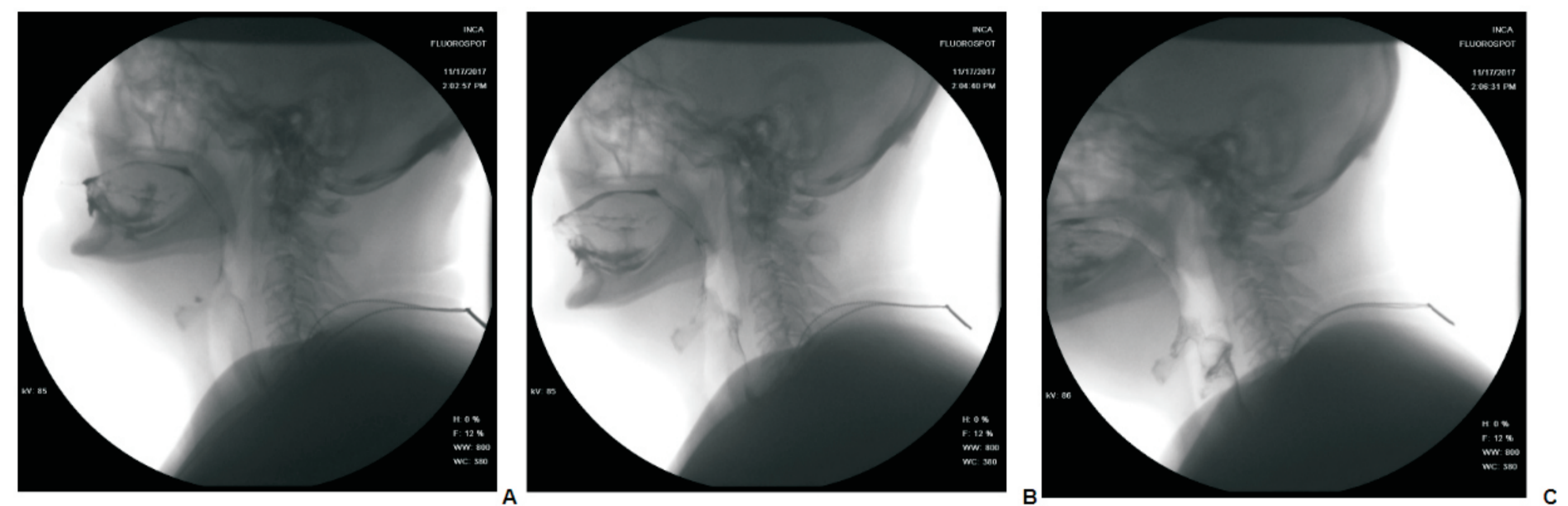


Fig.2: VFSE: Durante a fase esofágica, (A) depois de deglutir com líquido fino (5ml), mostra-se uma pequena estase em cavidade oral e valécula (B) Deglutição com semilíquido (5ml), mostra-se estase em cavidade oral e valécula (C) Deglutição com pastoso (5ml), mostra-se estase em cavidade oral.

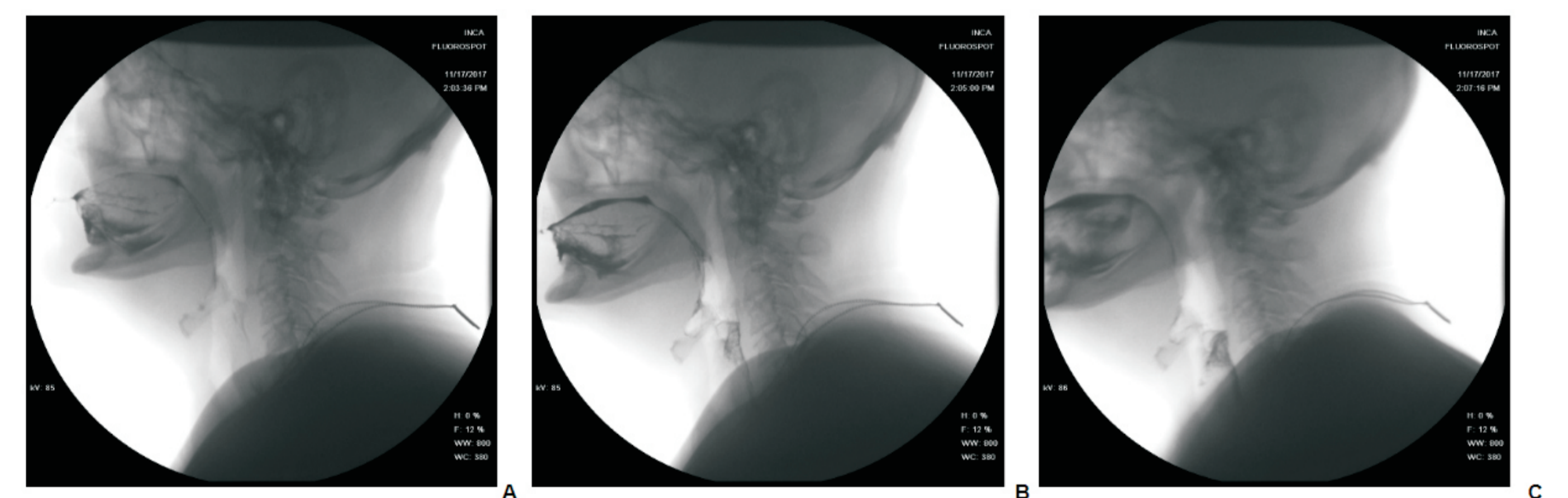


Fig.3: VFSE: Durante a fase esofágica, (A) depois de deglutir com líquido fino (10ml), mostra-se estase em cavidade oral e valécula (B) Deglutição com semilíquido (10ml), mostra-se estase em cavidade oral e valécula (C) Deglutição com pastoso (10ml), mostra-se estase em cavidade oral. Na consistência pastosa, pela presença de um bolo alimentar mais coeso, o paciente apresentou melhor controle e limpeza após a deglutição.

Tab.1: Protocolos de Deglutição

PROTOCOLOS	PADRÃO	RESULTADO
SWAL QOL ¹	101	195
ASHA NOMS ²	NÍVEL 7	NÍVEL 7

Swallowing Quality of Life Questionnaire¹
American Speech - Language - Hearing Association National Outcomes Measurement System²

Tab.2: Protocolo: Consensus Auditory-Perceptual Evaluation of Voice - CAPE-V

ATRIBUTOS	%	CONSTÂNCIA
Severidade geral	22	Constante
Rugosidade	50	Constante
Soprosidade	43	Constante
Tensão	43	Constante
Pitch	5	Constante
Loudness	5	Constante
Diplofonia	50	Intermitente

Tab.3: Protocolo the Voice Handicap Index - VHI

DOMÍNIOS	PADRÃO DISFÔNICO	RESULTADOS
Aspecto Funcional	12,0	5
Aspecto Orgânico	22,2	0
Aspecto Emocional	13,9	5
TOTAL	48,1	3,3