

Histerectomia laparoscópica

Manejo contemporâneo – nuevas tecnologías

Dr Namir Cavalli

Cascavel – Parana - Brasil

Histerectomia



Figure 1.1: Ephraim McDowell (1771-1830). The father of abdominal surgery

História



Figure 1.2: Jane Todd Crawford (1762-1842).
The first woman to have a laparotomy—Christmas Day 1809

Histerectomia

História



Figure 1.11: Conrad Langenbeck. Surgeon-General of the Hannoverian Army performed the first vaginal hysterectomy for endometrial cancer in 1813



Figure 1.3: Charles Clay. Performed the first abdominal hysterectomy on 17th November 1843

Histerectomia

- 1813 – Histerectomia vaginal
- 1843 - Chales Clay (1ª Histerectomia abdominal)
- 1921 – Jacobeus (1ª Laparoscopia)
- Década de 70: Semm (primeiro a propor)
- 1989: Reich et al. (relataram a primeira)
- 1990: Nezhat et al. (uso do stapler)
- 1991: Francesco Viscomi (1ª no Brasil)

Histerectomia

Epidemiologia

- 1 em 4 mulheres aos 55 anos e, 1 em 3 aos 60 anos não tem útero
- EUA: 650.000 a 700.000 histerectomias por ano, sendo 25 a 30% vaginal
- É a segunda cirurgia realizada em mulheres nos EUA (cesárea)

Histerectomia

Epidemiologia

- Média de idade 42,7 anos
- **Grande aumento a partir de 1969** - “ Após completado o desejo de gravidez, o útero torna-se um órgão inútil que precisa ser retirado para prevenir sangramentos e o desenvolvimento de câncer”
- **Análise retrospectiva** – Alguns estudos demonstram que entre 16 e 33% das histerectomias seriam desnecessárias

Histerectomia

Epidemiologia

- Mais comum nos Estados Unidos que na Europa
- 2x mais comum nos Estados Unidos/Inglaterra
- 4x mais comum nos Estados Unidos/Suécia
- 70 a 80% abdominal nos Estados Unidos
- 80% abdominal na Inglaterra
- 95% abdominal na Suécia



Histerectomia Laparoscópica

Indicações

- Leiomiomas
- Endometriose, Adenomiose
- Hiperplasia endometrial
- Alterações menstruais
- Tumores ovarianos
- Câncer?



Histerectomia Laparoscópica

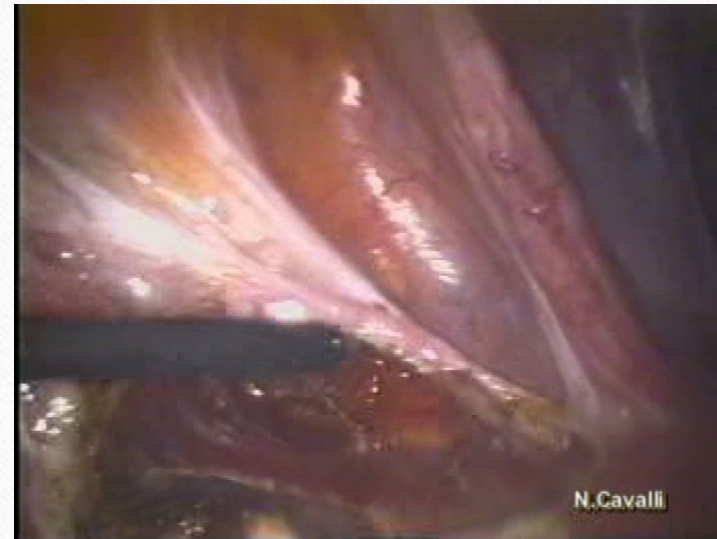
Contra-indicações

- Obstrução intestinal
- Doença cardiorrespiratória grave
- Hérnia diafragmática
- Instabilidade hemodinâmica

Histerectomia Laparoscópica

Complicações

- Inerentes a laparoscopia (enfisema subcutâneo, lesão de grandes vasos, etc.)
- Lesão de bexiga e ureter
- Abscesso de cúpula
- Sangramento de cúpula
- Evisceração vaginal
- Etc.



Histerectomia Laparoscópica

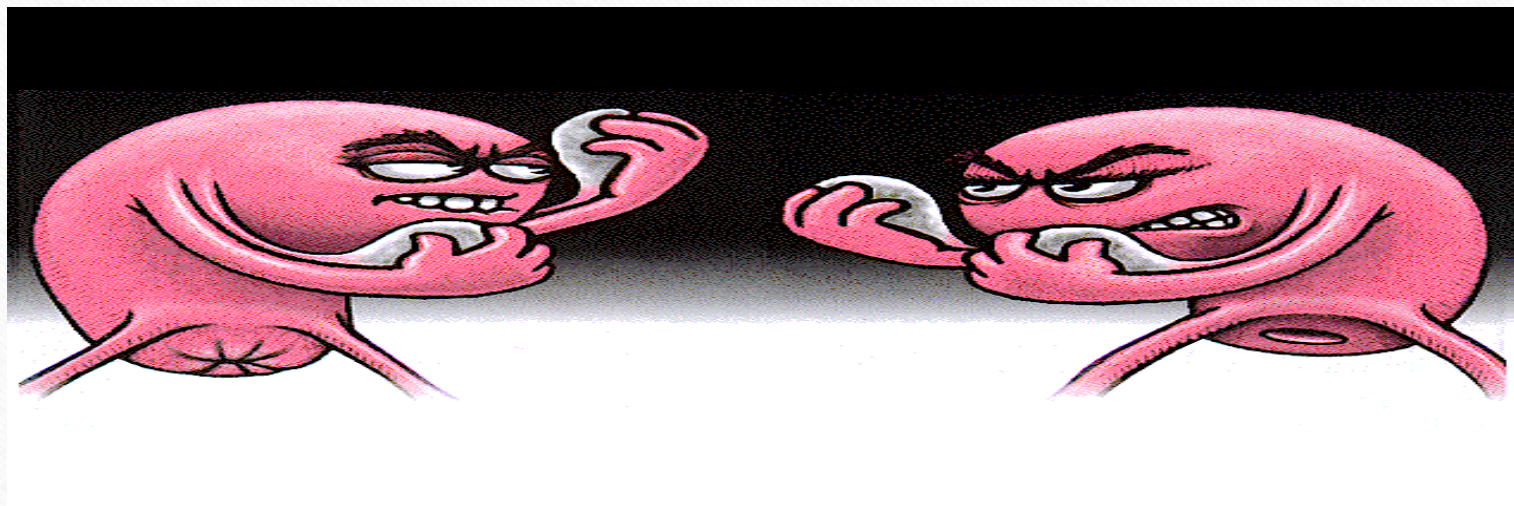
Instrumental e posição



Histerectomia

Qual a melhor via de acesso???

Laparoscópica X Laparotômica X Via Vaginal



Histerectomia

Laparoscópica x Convencional (Vantagens)

- Menor manipulação do peritônio e alças intestinais
- Menor dor e íleo no pós operatório
- Menor índice de infecção
- Retorno as atividades mais precoce
- Menor incidência de aderências
- Menor tempo de internação

Histerectomia

Laparoscópica x Convencional (Desvantagens)

- Custo do equipamento
- Maior treinamento do cirurgião
- Complicações urinárias mais frequentes
- Tempo cirurgico maior
- Anestesia geral
- Uteros volumosos



Histerectomia

Laparoscópica x Vaginal (Vantagens)

- Melhor diagnóstico intra-operatório
- Anexectomia sempre possível.
- Lise de aderências mais segura
- Mais fácil em útero pouco móvel e vagina estreita
- Menor tempo de internação

Histerectomia

Laparoscópica x Via Vaginal (Desvantagens)

- Anestesia geral?
- Custo
- Treinamento
- Tempo cirúrgico?



Histerectomia Laparoscópica

American College of Gynecologists and Obstetricians

- Cirurgia prévia (lise de aderências)
- Suspeita de endometriose
- DIP com aderências
- Ooforectomia
- Presença de tumor pélvico

Histerectomia Laparoscópica

Complicações

- Inerentes a laparoscopia (enfisema subcutâneo, lesão de grandes vasos, etc.)
- Lesão de bexiga e ureter
- Abscesso de cúpula
- Sangramento de cúpula
- Evisceração vaginal
- Etc.

The eVALuate study

- British Medical Journal
- Janeiro de 2004
- Ray Garry e cols.
- 28 centros na Inglaterra
- 2 centros na África do Sul
- 1346 pacientes operadas
- 937 com seguimento de 1 ano

The eVALuate study

Braço 1 –

Histerectomia abdominal x laparoscópica

Braço 2 –

Histerectomia laparoscópica x vaginal

The eVALuate study

Resultados

COMPLICAÇÕES MAIORES

**(Hemorragia com transfusão, lesão de bexiga,
ureter e intestino, embolia pulmonar, etc)**

Histerectomia abdominal – 6,2%

Histerectomia laparoscópica – 11,1%

Histerectomia vaginal – 9,5%

Histerectomia laparoscópica – 9,8%

Complicações menores

**(Hemorragia sem transfusão, infecção,
hematoma, trombose venosa,
problemas menores anestésicos)**

Histerectomia abdominal – 27,1%

Histerectomia laparoscópica – 25,2%

Histerectomia vaginal – 27,9%

Histerectomia laparoscópica – 23,2%

Patologias adicionais achadas durante o procedimento

Histerectomia abdominal – 12,7%

Histerectomia laparoscópica – 22,6%

Histerectomia vaginal – 4,8%

Histerectomia laparoscópica – 16,4%

Dor

Histerectomia abdominal – 3,9

Histerectomia laparoscópica – 3,5 $P = 0,01$

Histerectomia vaginal – sem difer.

Histerectomia laparoscópica – sem difer.

Permanência hospitalar

Histerectomia abdominal – 4 dias

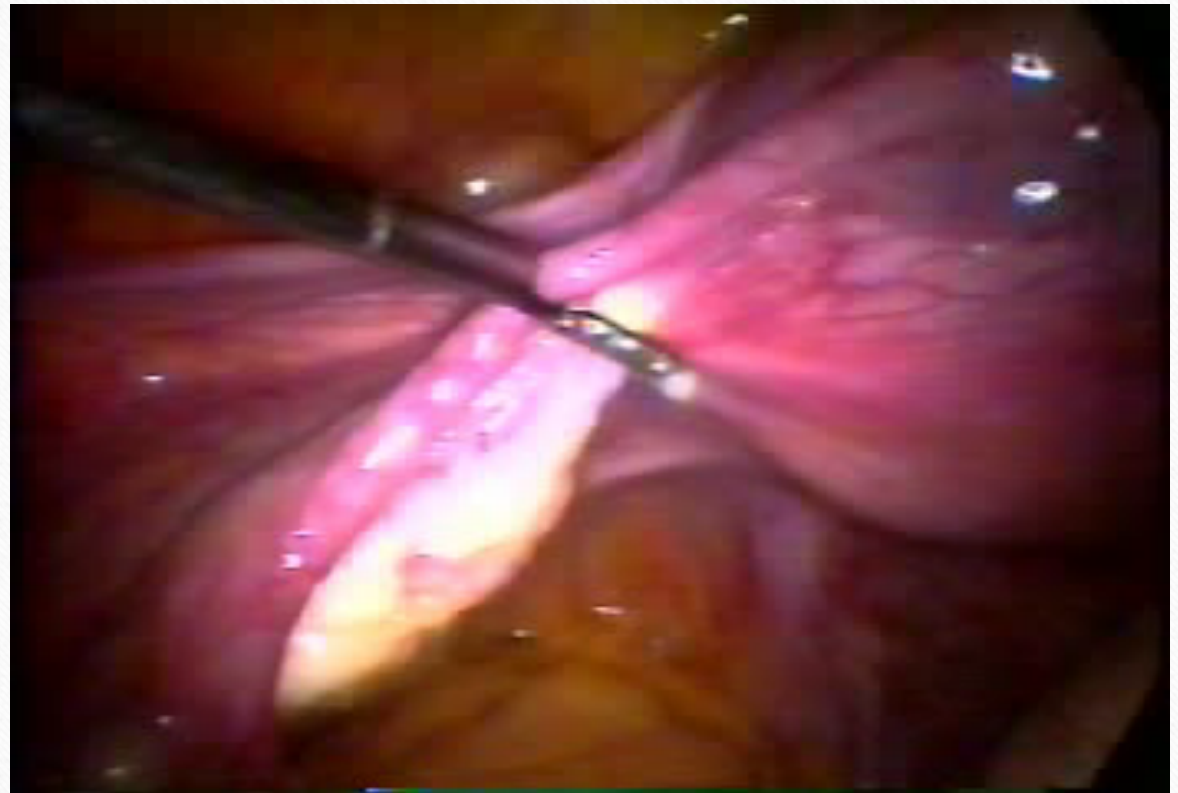
Histerectomia laparoscópica – 3 dias

Histerectomia vaginal – 3 dias

Histerectomia laparoscópica – 3 dias

Histerectomia Laparoscópica

**Pedículo superior e
Prega vesico uterina**



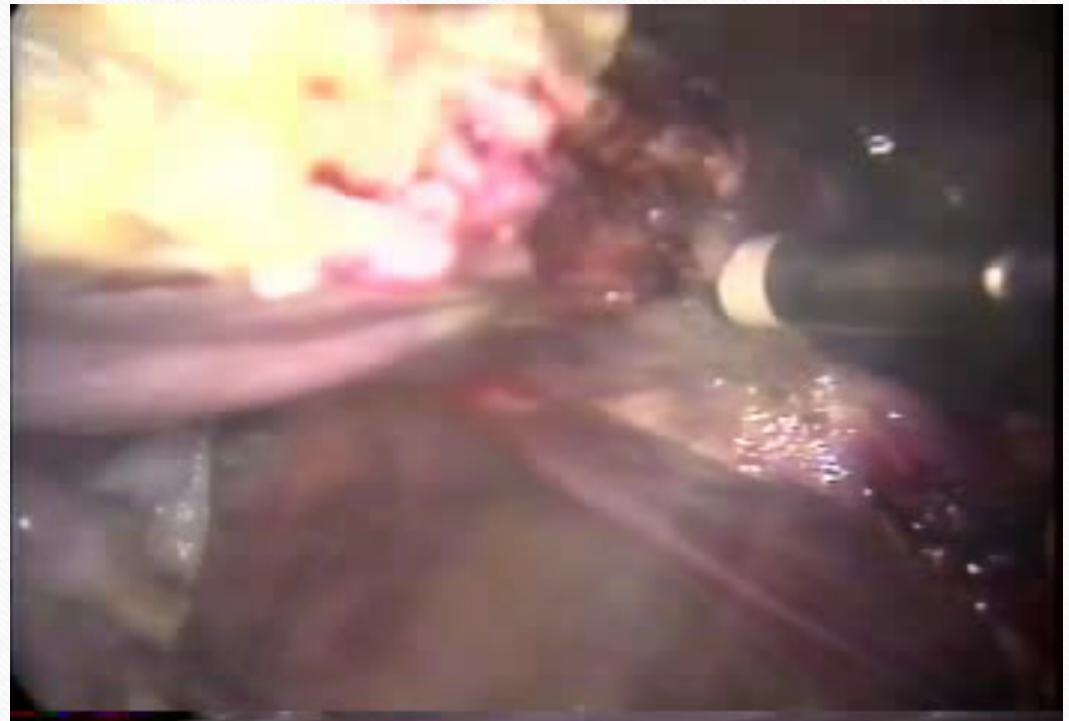
Histerectomia Laparoscópica

Ligadura da aréria
uterina



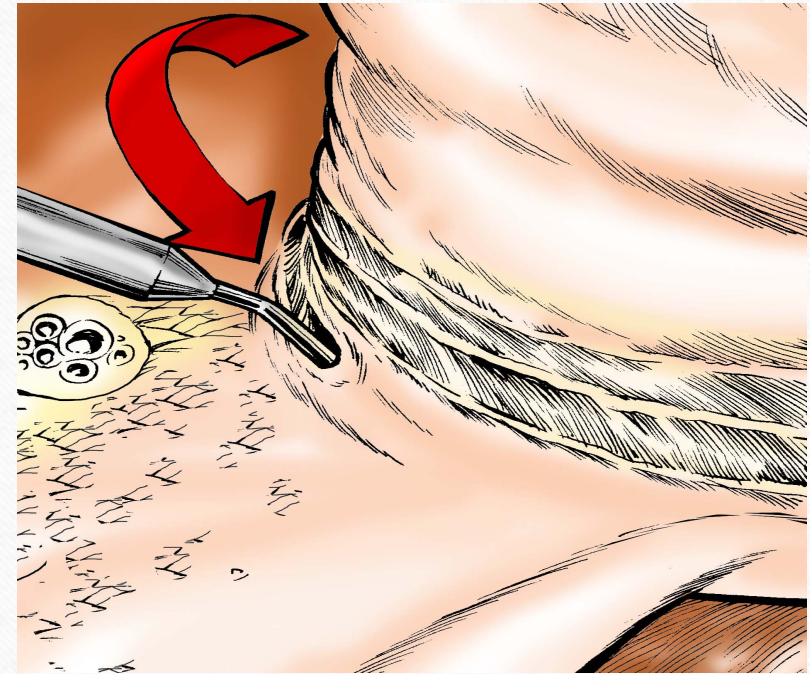
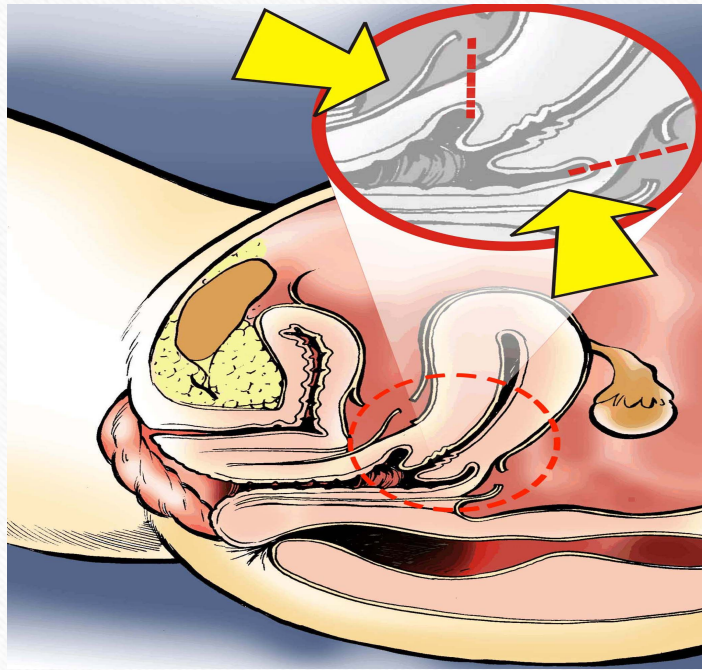
Histerectomia laparoscópica

Supra cervical



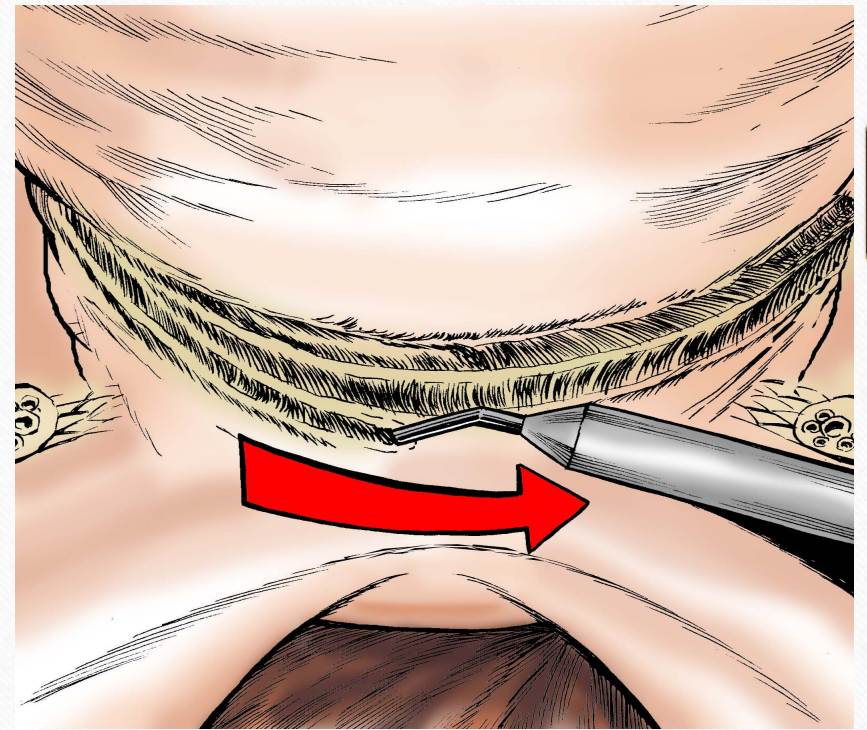
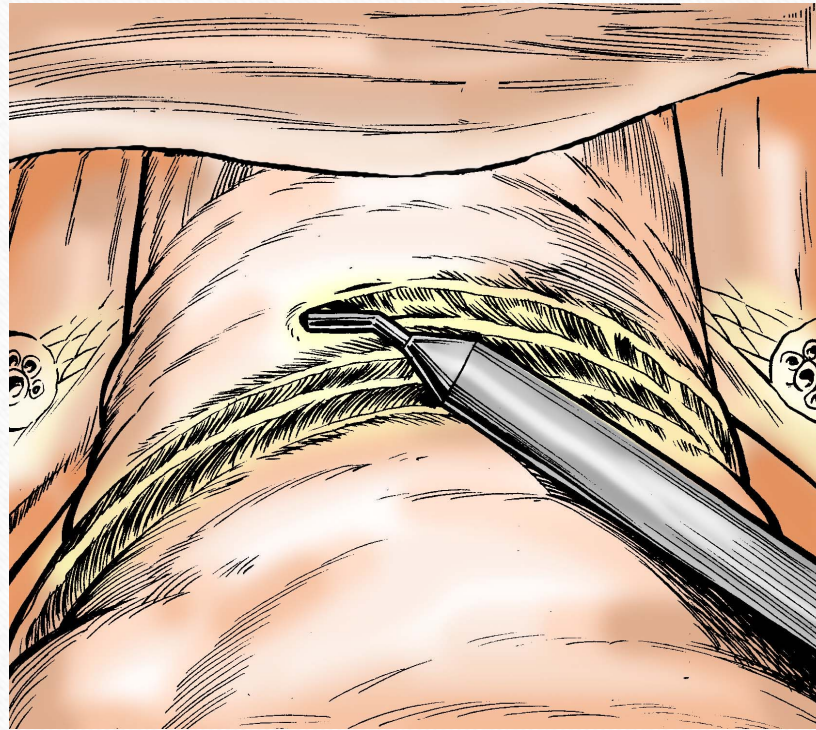
Histerectomía laparoscópica

Intrafascial



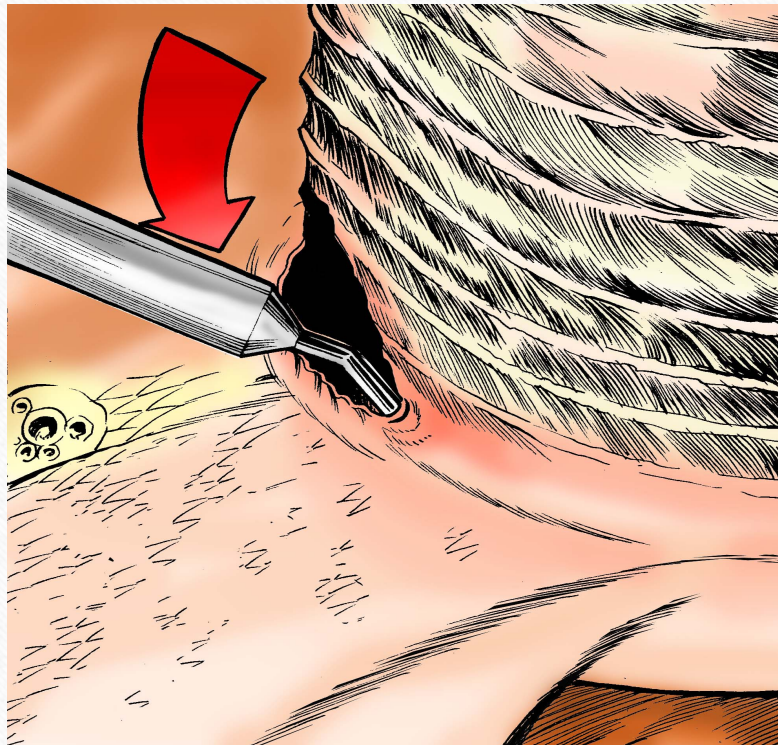
Histerectomía laparoscópica

Intrafascial



Histerectomía laparoscópica

Intrafascial



Histerectomia laparoscópica

Intrafascial



Histerectomía Laparoscópica

Úteros voluminosos



Histerectomia laparoscópica

**Histerectomia
Complexa**



Histerectomia laparoscópica

- Videolaparoscopia 5.218
- Histerectomia 2.288 - 43,8%
- Supra cervical 66 - 0,28%
- A primeira videohisterectomia foi realizada em 07/12/1991 com 6 horas de duracao e utilizado clip de titaneo

Histerectomia Laparoscópica

Intercorrências

Conversao	21	0,92%
Sangramento vaginal	11	0,48
Lesao de Bexiga	10	0,45%
Hematoma de cupula	8	0,35%
Fistula vesicoperitoneal	4	0,17%
Abscesso de cupula	4	0,17%
Sangramento abdominal	2	0,09%
Lesao de epigastrica	1	0,04%
TOTAL	61	2,67%

Histerectomia Laparoscópica

IDADE

MÍNIMA 26 ANOS

MÁXIMA 87 ANOS

VOLUME UTERINO

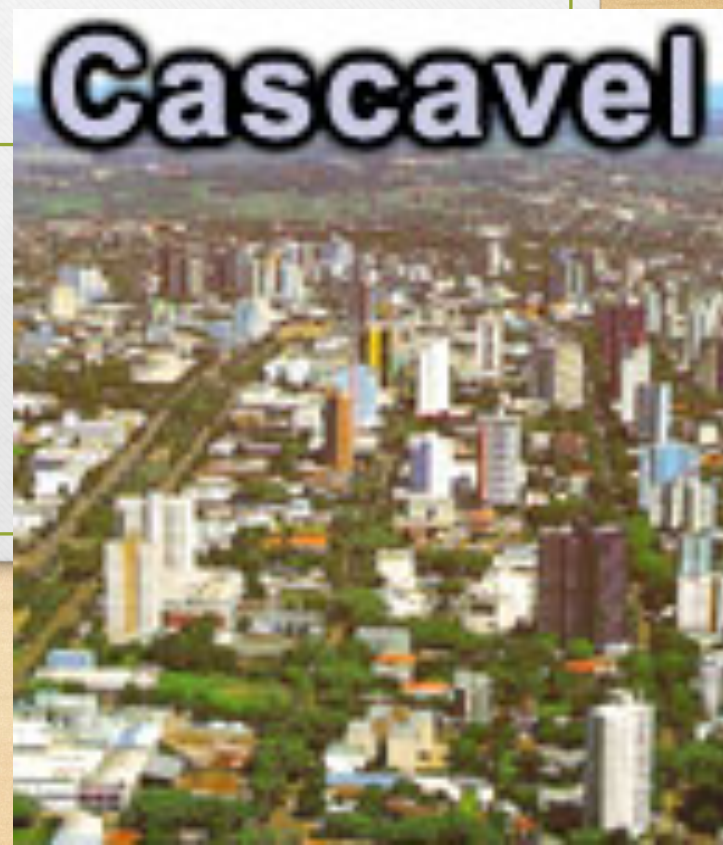
MÍNIMO 40cm³

MÁXIMO 1020cm³

Histerectomia Laparoscópica

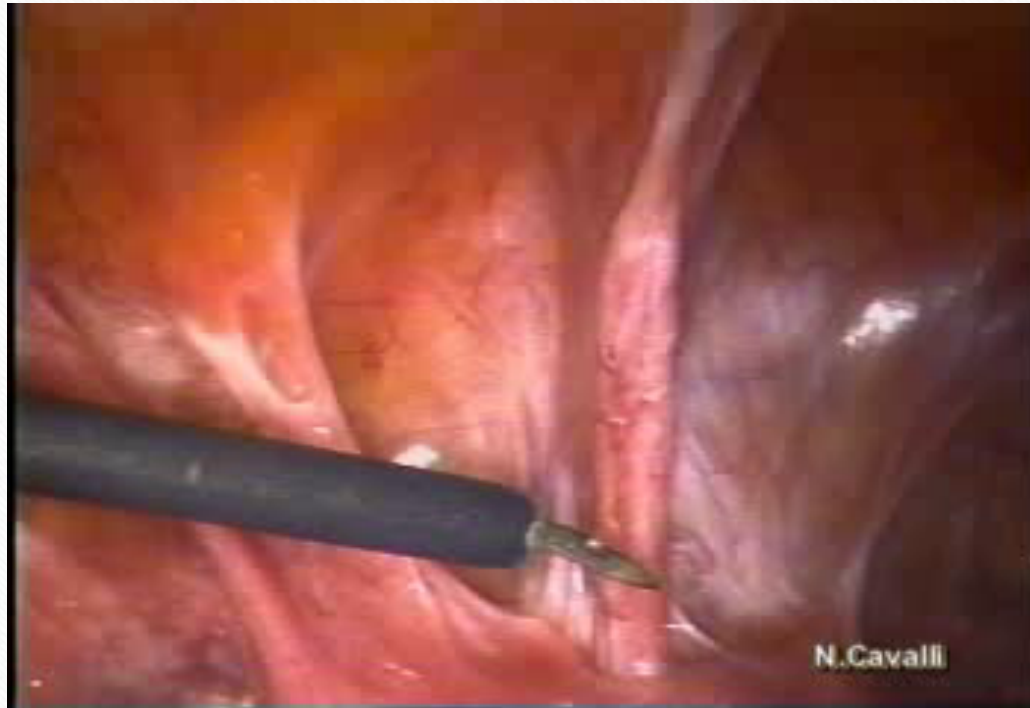
MUITO OBRIGADO!

Dr. Namir Cavalli



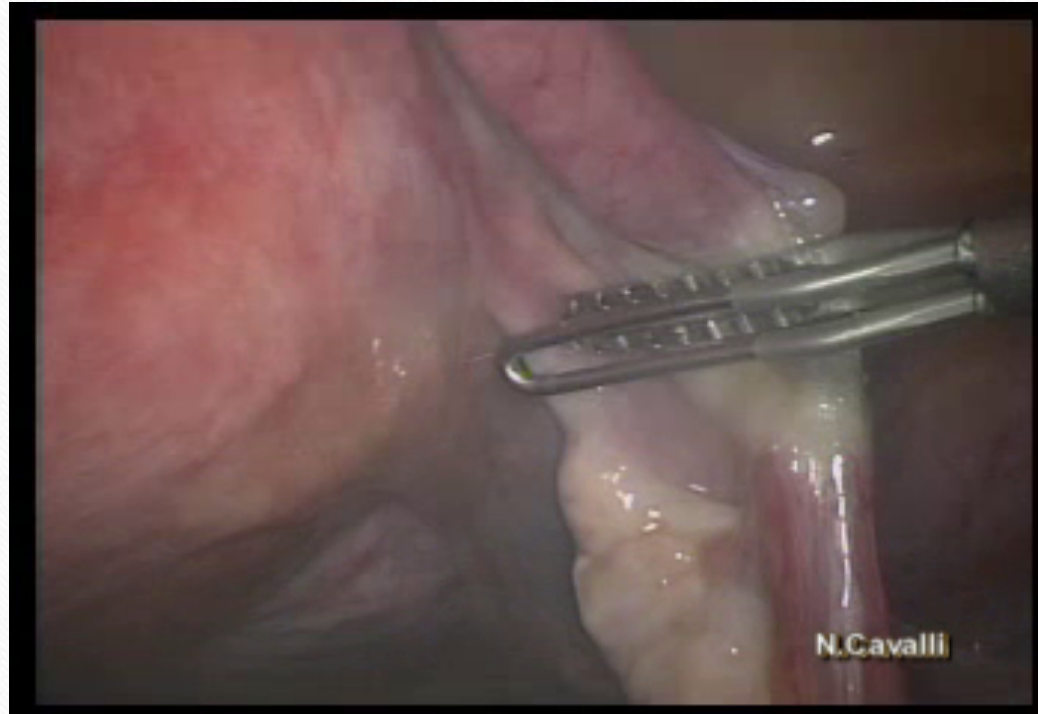
Histerectomia laparoscópica

Complicações



Histerectomia Laparoscópica

Pedículo Superior



Histerectomia Laparoscópica

Ligadura das uterinas

Mostrar bipolar 5, 10mm e liga sure

Histerectomia Laparoscópica

Prega Vésico Uterina



Histerectomia Laparoscópica

Intrafascial



Histerectomia Laparoscópica

Retirada Via Vaginal
Com sutura Vaginal



Histerectomia Laparoscópica

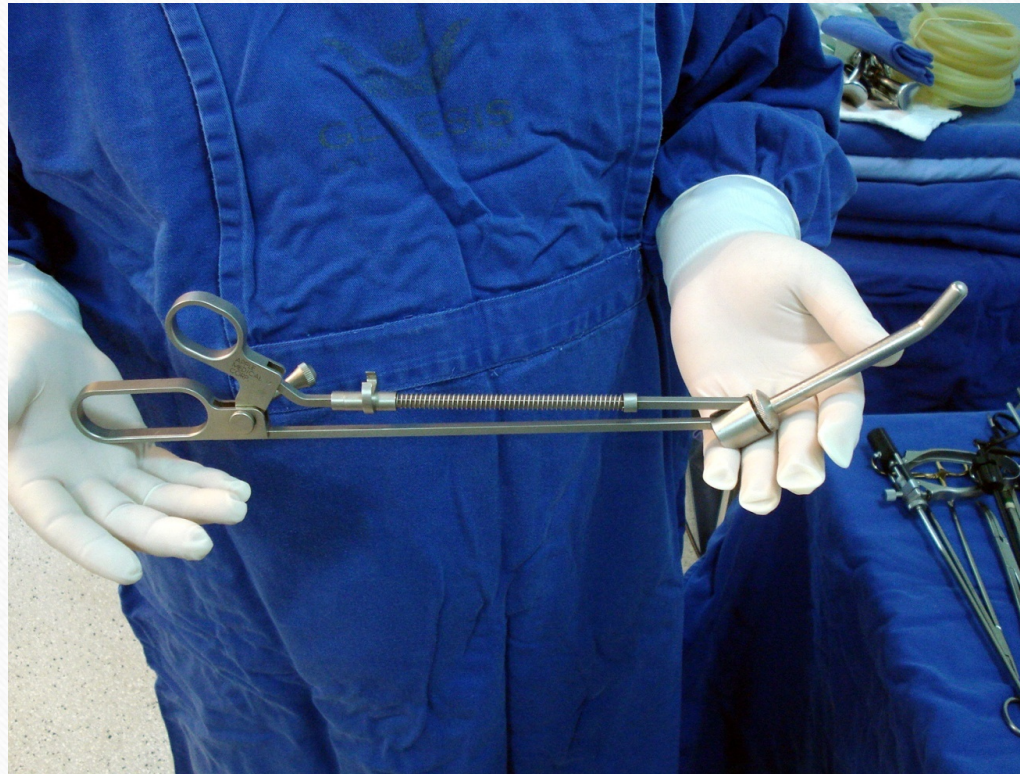
Retirada Via Vaginal

Com sutura Vaginal

Fazer um video se possivel porque retirada vaginal e sutura vaginal e porque sutura abdominal e explicar cada um dos tempos encontrar aquele morcelamento vaginal e escolher uma das suturas abdominais

Histerectomia Laparoscópica

**Manipulador uterino
(Pelozzi)**



Histerectomia Laparoscópica

- Dezembro de 1991 a Abril de 2017
- Aproximadamente 25 anos

Obrigado

N.CAVALLI

CASCADEL-PR