

Histerectomia laparoscópica

Dr Namir Cavalli

Cascavel – Parana - Brasil

Histerectomia

Conceito

- É a retirada do útero

Histerectomia

Tipos de histerectomia

- Histerectomia total (retira o útero e o colo uterino)
- Histerectomia sub-total ou supra cervical – retira o útero mas não o colo uterino
- Histerectomia total + salpingectomia – Retira o útero e as trompas uterinas
- Histerectomia + anexectomia – retira o útero + ovários + trompas
- Histerectomia total ampliada – casos de câncer – retira útero, ovários e trompas, terço superior de vagina e gânglios ao redor do útero

Histerectomia

Cirurgias realizados para retirada do útero

- Convencional – Laparotomia corte no abdome longitudinal ou transversal de mais ou menos 12 a 15cm, recuperação mais lenta
- Vaginal – retirada do útero totalmente por via vaginal sem conseguir observar a cavidade abdominal
- Laparoscópica assistida por via vaginal – inicia a histerectomia e observa toda a cavidade e termina por via vaginal
- Laparoscópica – faz toda a histerectomia por via laparoscópica retira o útero pela vaginal e realiza a sutura da cúpula da vaginal por via abdominal ou por via vaginal
- Laparoscópica total – retira o útero com morcelamento abdominal e sutura a cúpula vaginal por laparoscopia
- Histerectomia Robótica

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



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

História



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)
- 1991: Namir Cavalli (1ª no Paraná em 07/12/1991)

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.
- OBS –As intercorrências estão diminuindo pela melhoria da técnica e dos equipamentos

Histerectomia Laparoscópica

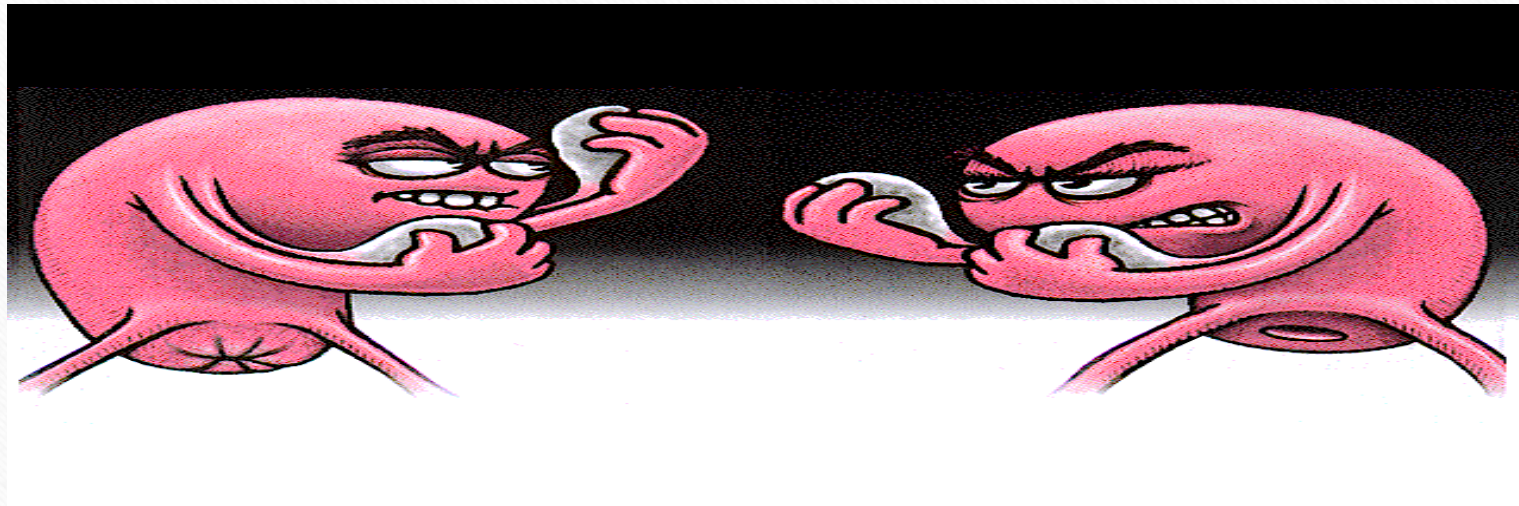
Instrumental e posição



Histerectomia

Qual a melhor via de acesso???

Laparoscópica X Laparotômica X Via Vaginal



Histerectomia

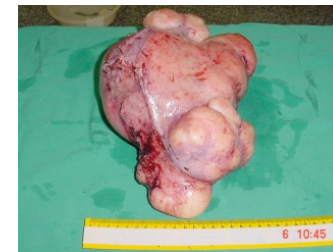
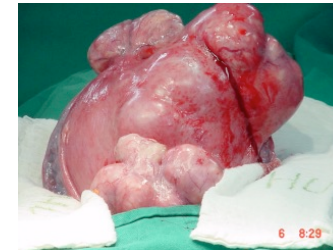
Laparoscópica x Convencional (Vantagens)

- 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

O Colégio Americano de Ginecologistas e Obstetras indicam sempre a via laparoscópica nas seguintes situações

- **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.

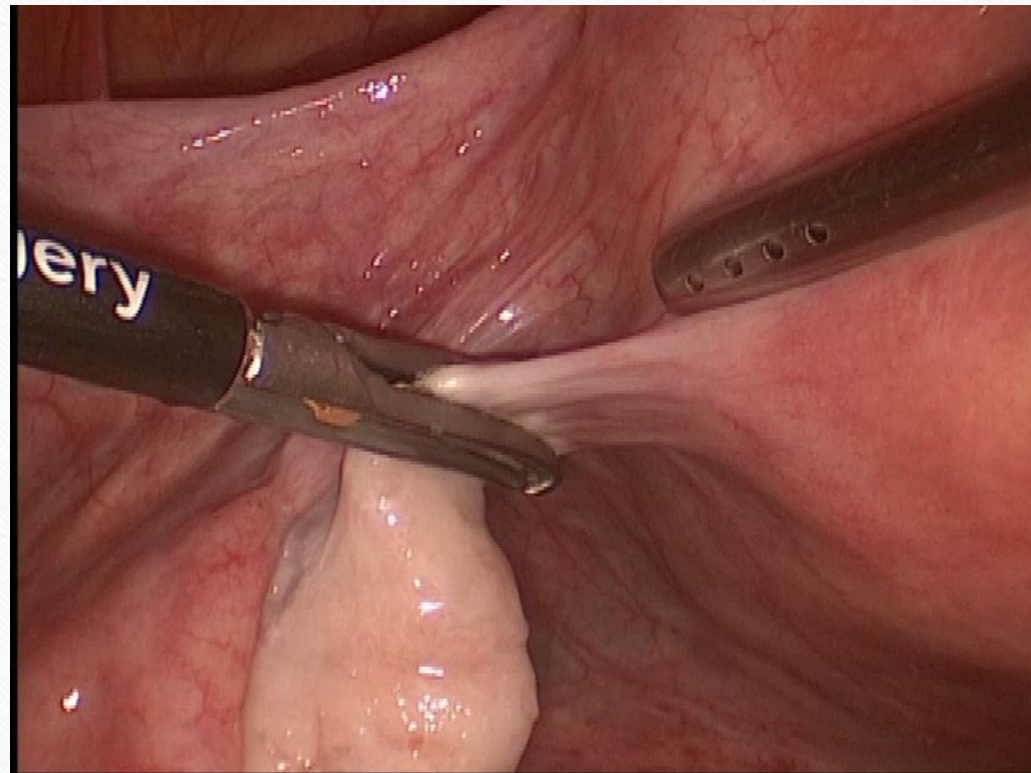
Histerectomia Laparoscópica

**Pedículo superior e
Prega vesico uterina
- Pinça tripolar**



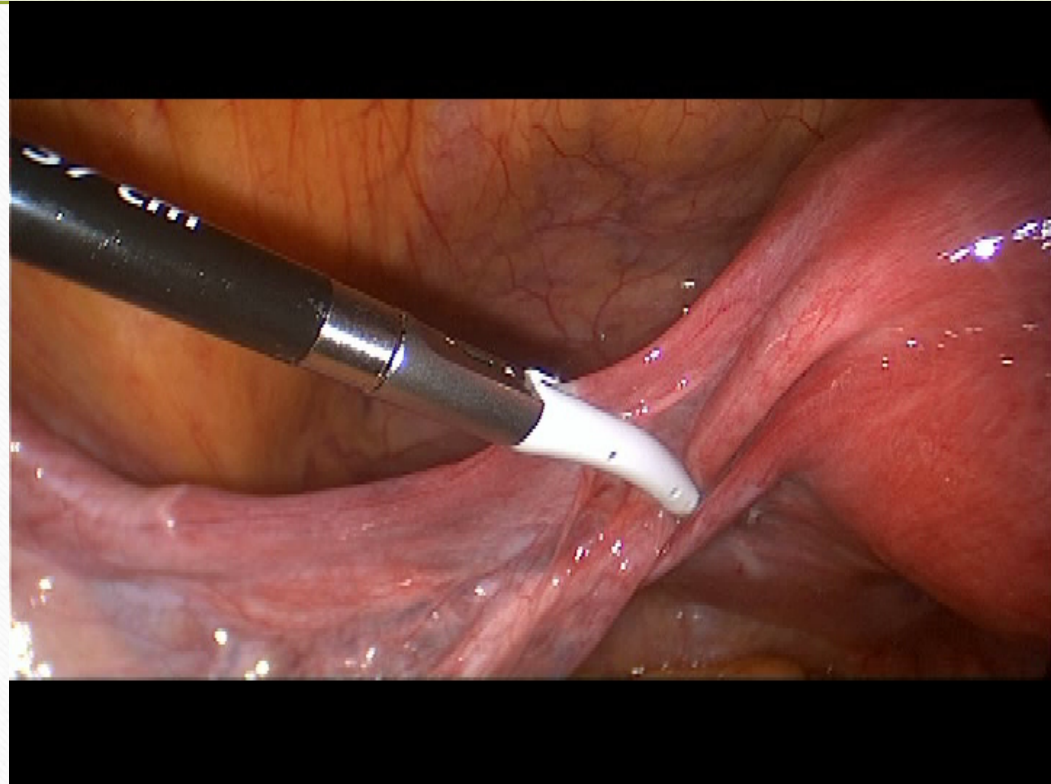
Histerectomia Laparoscópica

**Pedículo superior e
Prega vesico uterina
- Pinça Enseal**



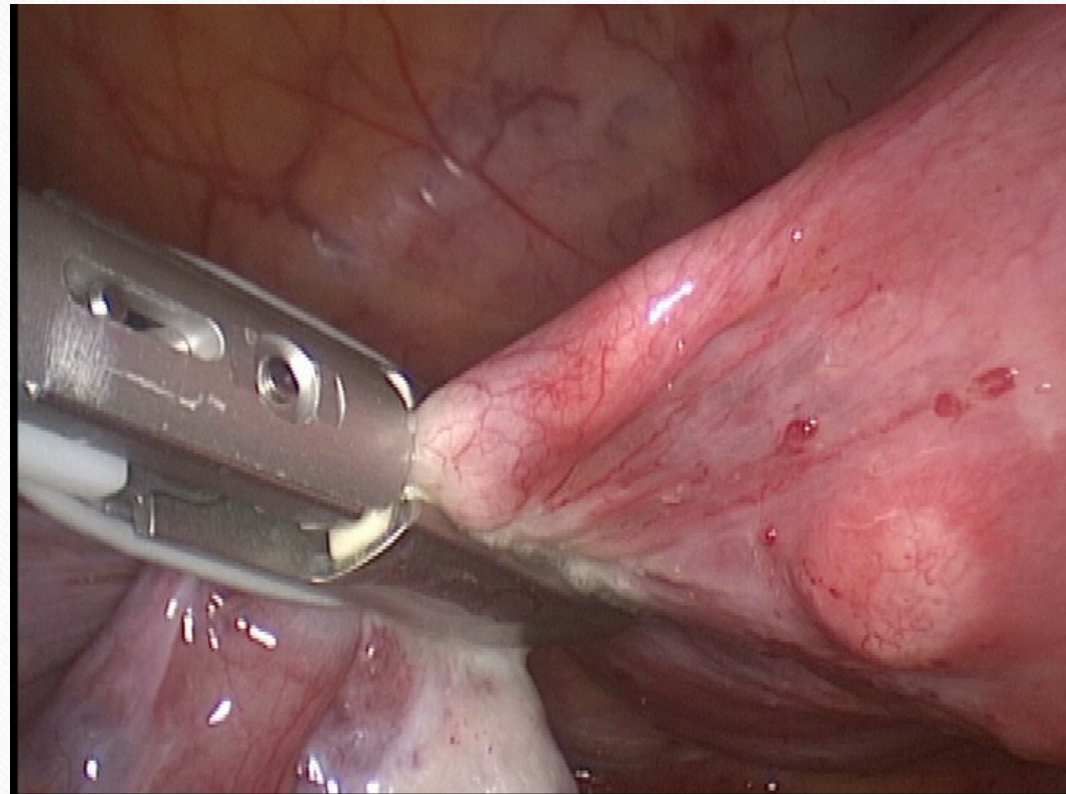
Histerectomia Laparoscópica

**Pedículo superior e
Prega vesico uterina
- Pinça Liga Sure 5mm**



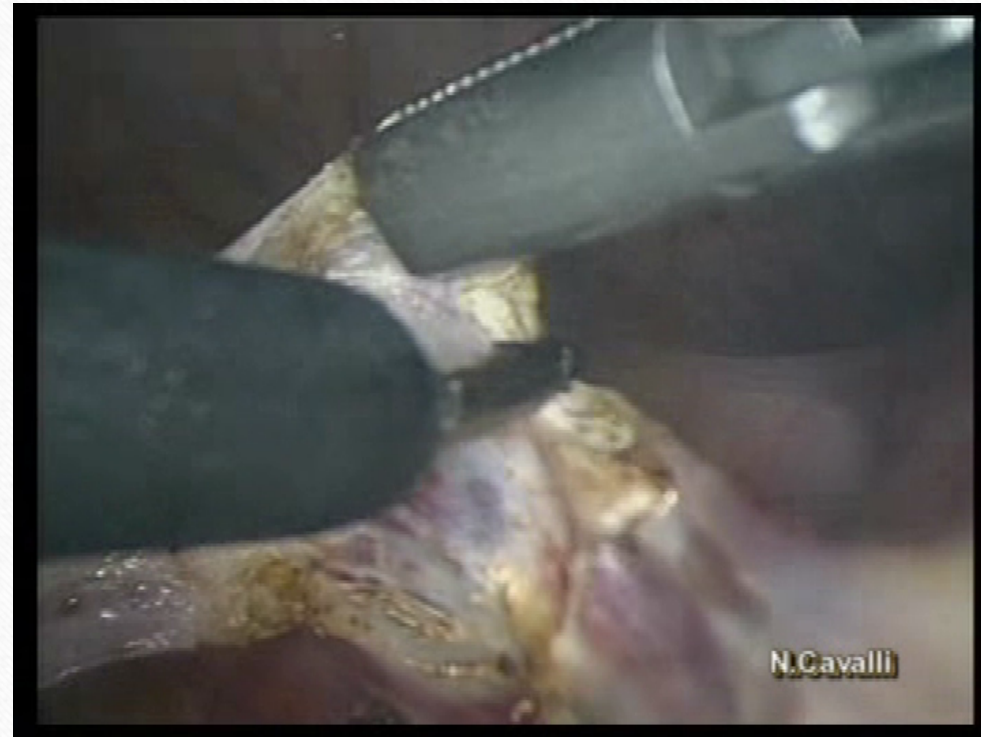
Histerectomia Laparoscópica

**Pedículo superior e
Prega vesico uterina
- Pinça liga Sure 10mm**



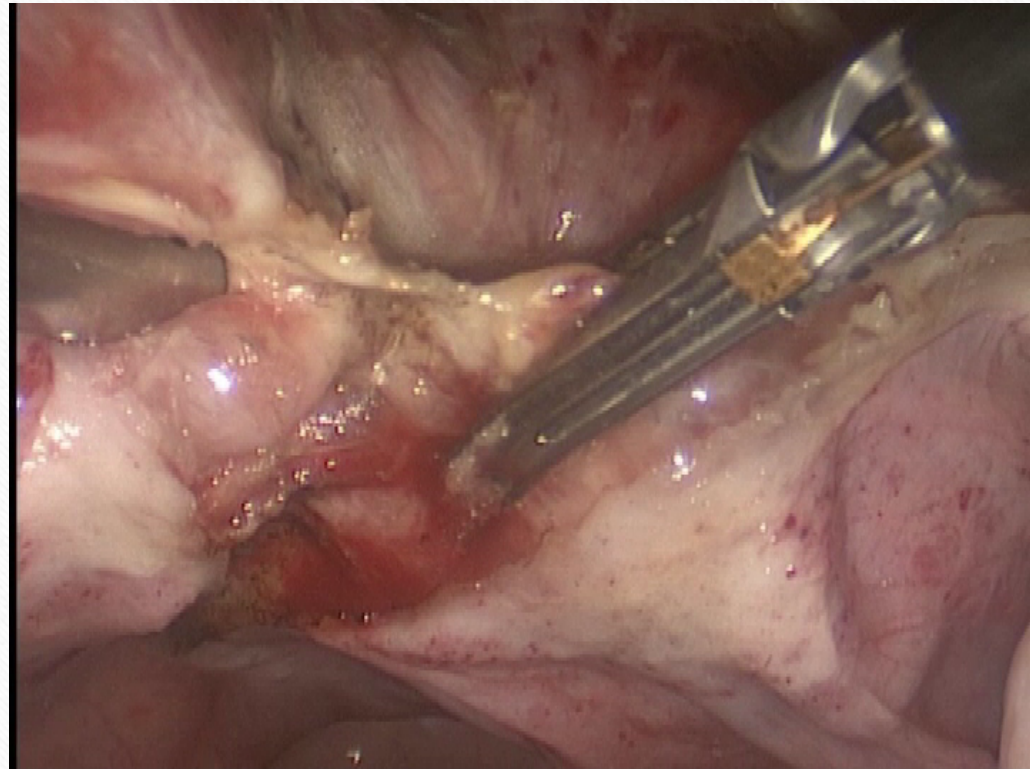
Histerectomia Laparoscópica

**Ligadura da aréria
uterina**



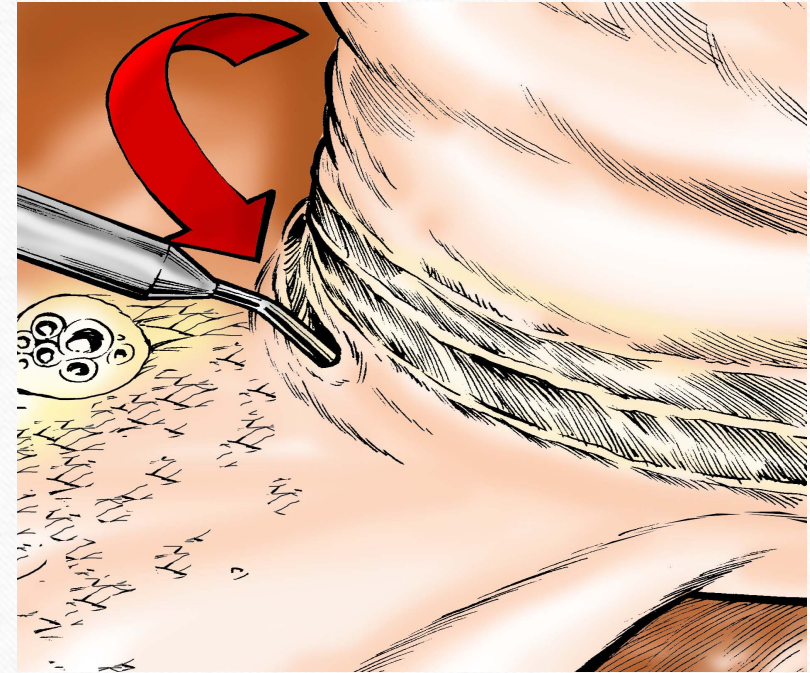
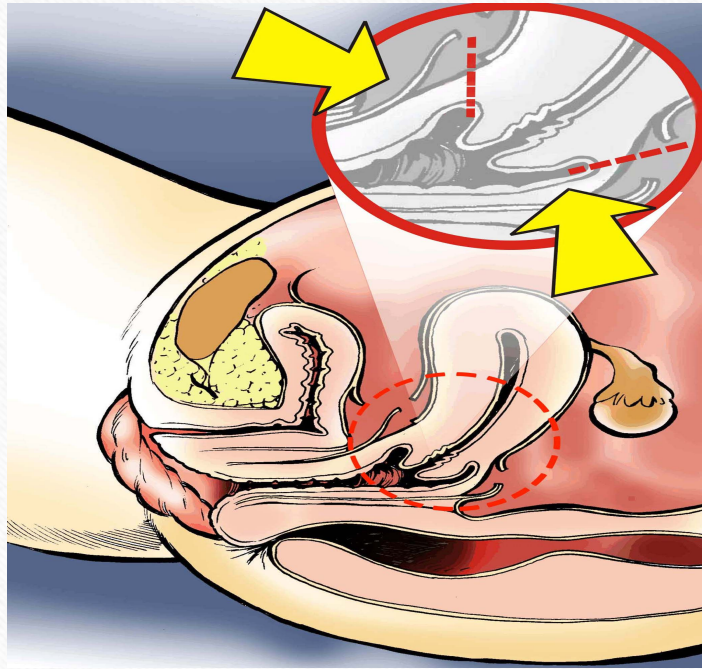
Histerectomia laparoscópica

**Ligadura dos vasos
uterinos**



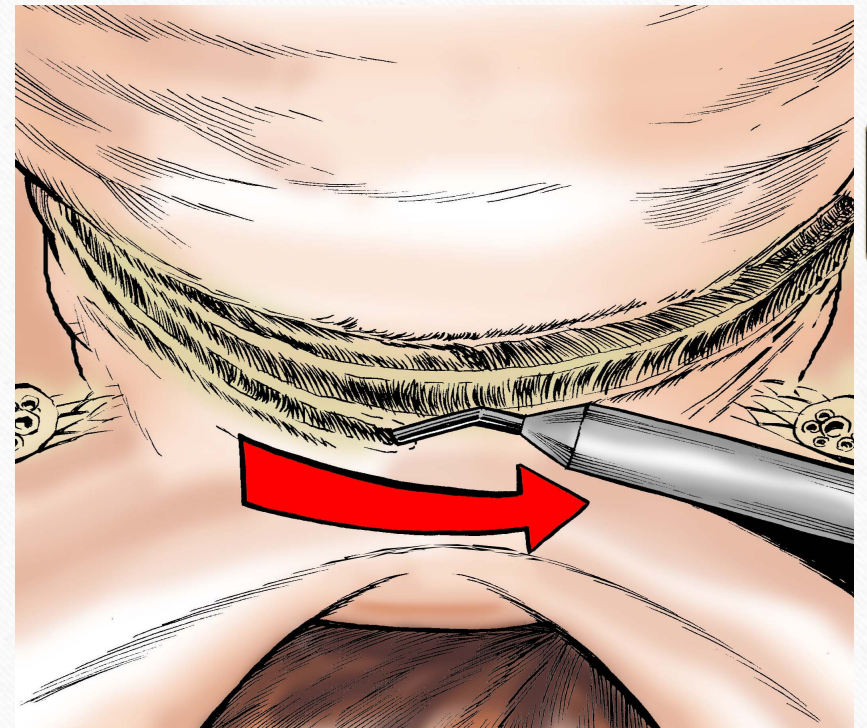
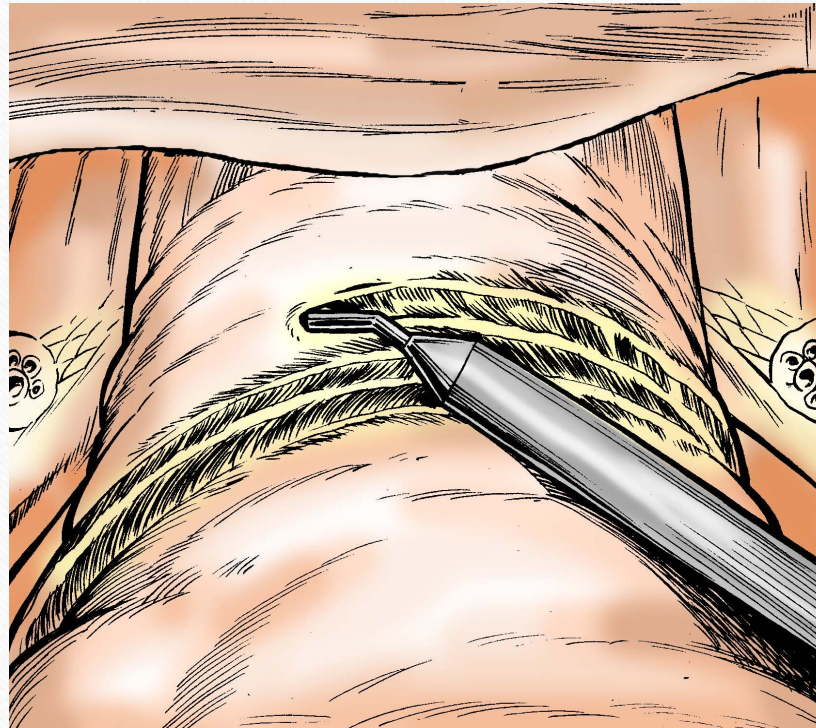
Histerectomia laparoscópica

Intrafascial



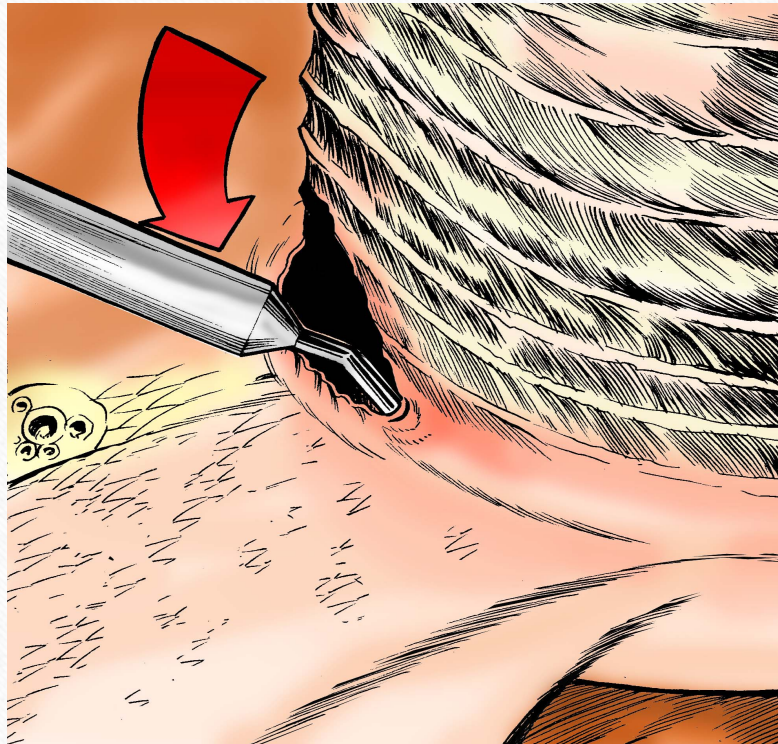
Histerectomia laparoscópica

Intrafascial



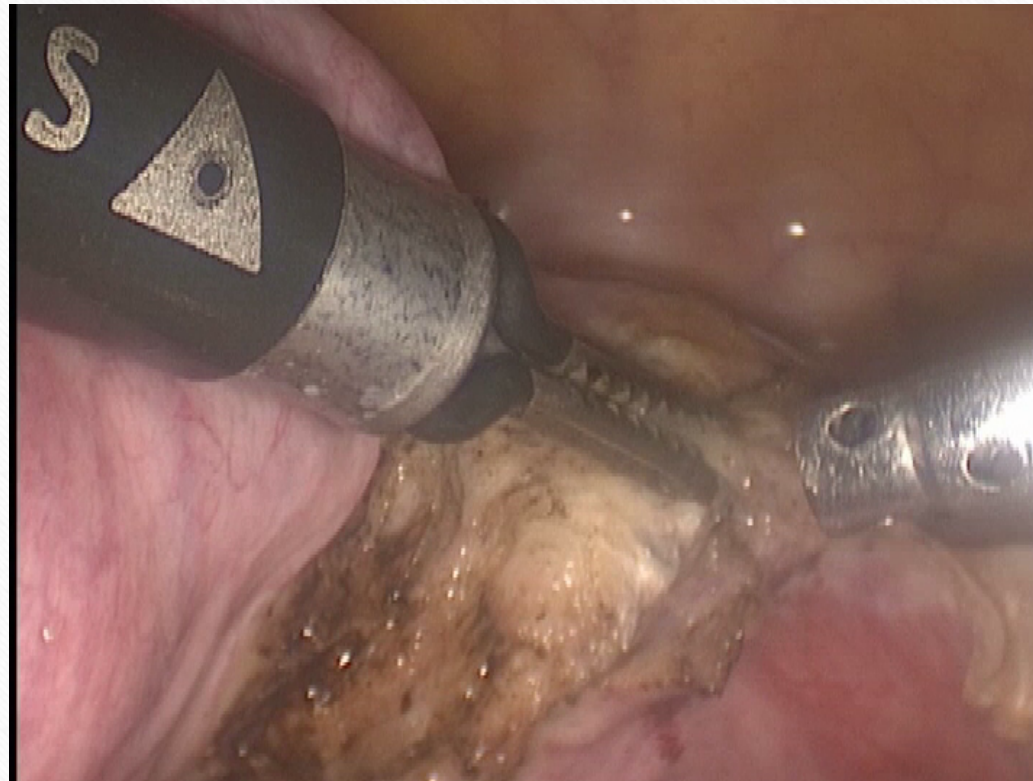
Histerectomia laparoscópica

Intrafascial



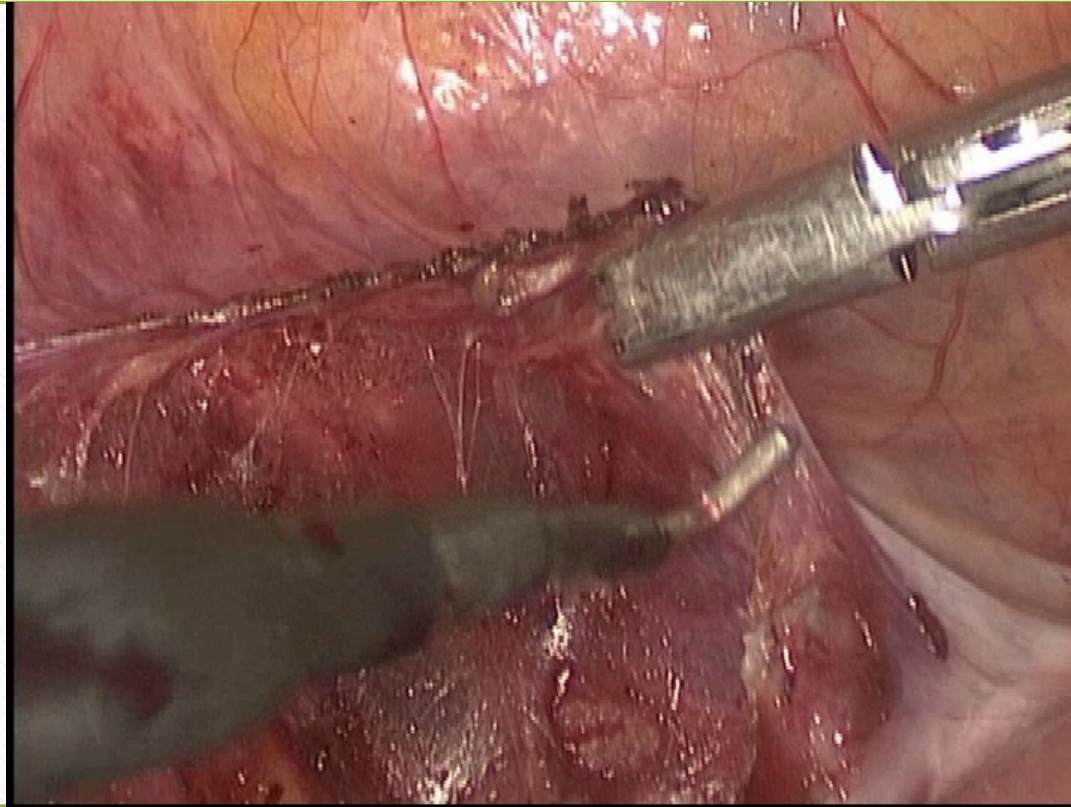
Histerectomia laparoscópica

Intrafascial



Histerectomia laparoscópica

Intrafascial



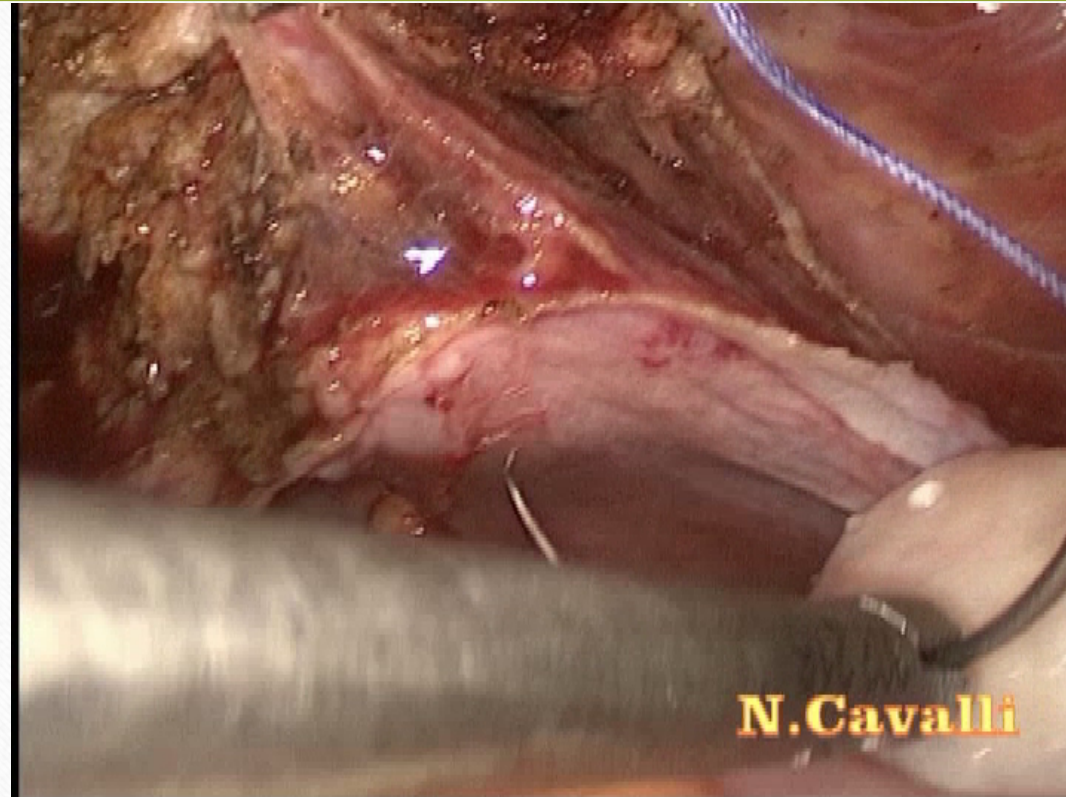
Histerectomia Laparoscópica

Retirada Via Vaginal
Com sutura Vaginal



Histerectomia Laparoscópica

**Retirada Via Vaginal
Com sutura Abdominal**



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

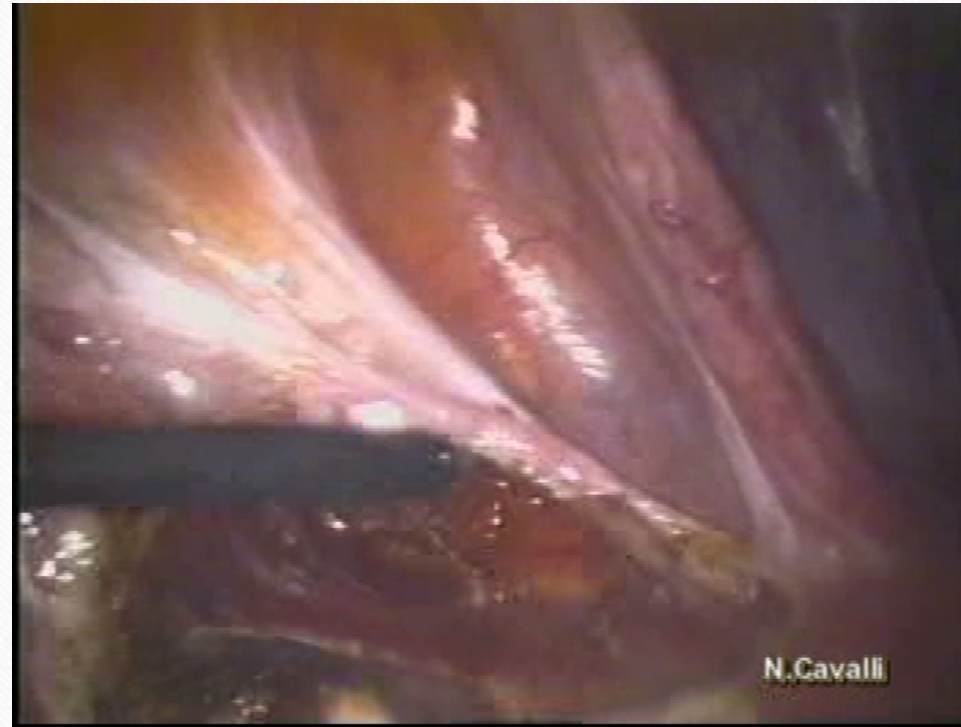
Histerectomia Laparoscópica

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

Complicações



Histerectomia Laparoscópica

IDADE

MÍNIMA 26 ANOS

MÁXIMA 87 ANOS

VOLUME UTERINO

MÍNIMO 40cm³

MÁXIMO 1020cm³

Obrigado

N.CAVALLI

CASCADEL-PR