

Anastomose Uretro-vesical em Prostatectomia Radical Robótica com uso de Fio de Sutura com Microâncoras

Aluno: Pietro Waltrick Brum; Orientador: Brasil Silva Neto;

Serviço de Urologia, Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Porto Alegre, RS, Brasil

Universidade Federal do Rio Grande do Sul

INTRODUÇÃO: A anastomose uretro-vesical (AUV) é uma das etapas mais importantes na execução da prostatectomia radical robótica (PRR), a qual exige sutura estanque, sem tensão e com mínima lesão de tecidos.

O tipo de fio de sutura utilizado pode influenciar na qualidade da AUV, sendo que a maioria dos grupos utiliza fio monofilamentar absorvível ou monofilamentar com microâncoras.

OBJETIVOS: Avaliar incidência de complicações precoces associadas a anastomose e de intercorrências transoperatórias.

MÉTODOS: Série prospectiva de pacientes consecutivos submetidos à PRR no HCPA. Os desfechos avaliados foram o tempo para completar a AUV e complicações precoces relacionadas.

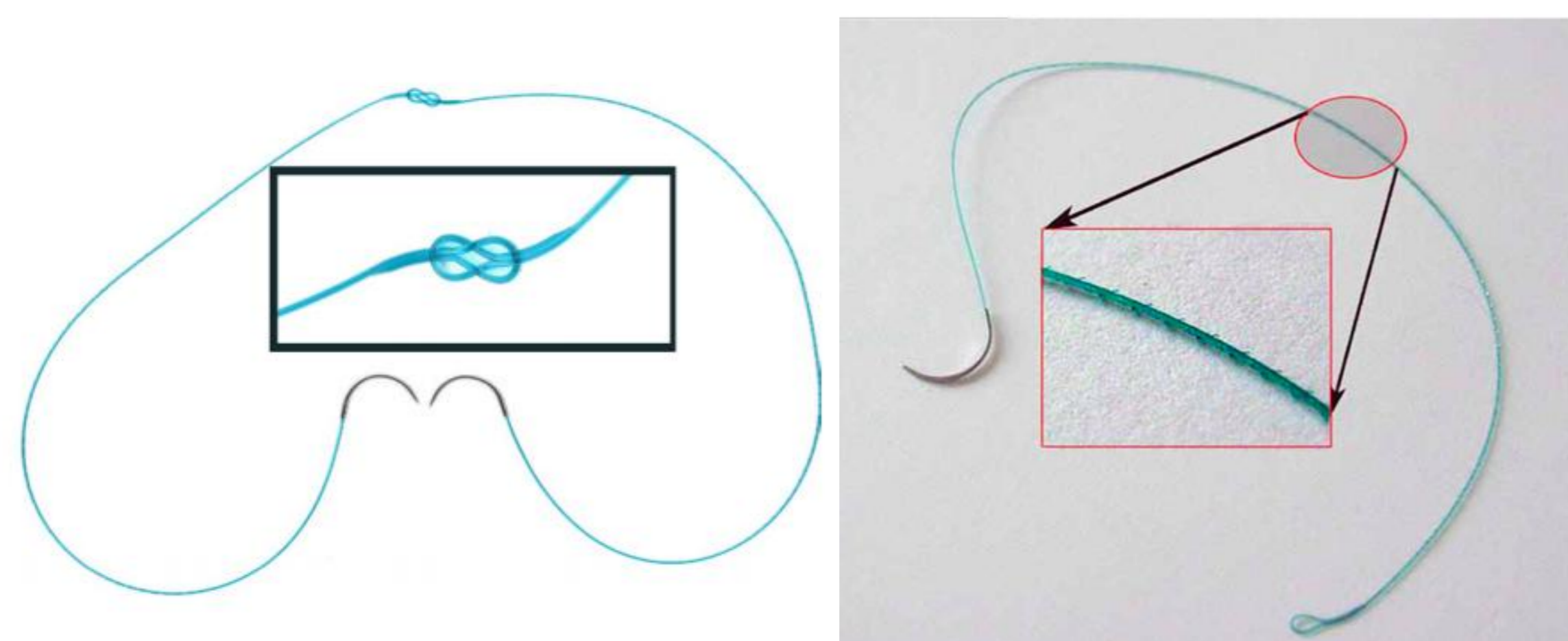


Figura 1: Dispositivo de sutura V-loc

RESULTADOS: A anastomose foi realizada com técnica de Van Velthoven, após reconstrução posterior (ponto de Rocco). 44 pacientes foram analisados.

		n = 44
Idade (anos)		63,5
IMC		26,3
PSA pré-operatório		7,05
Estadiamento Clínico	T1c	26 (59,1%)
	T2a	8 (18,2%)
	T2b	4 (9,1%)
	T2c	5 (11,4%)
	T3b	1 (2,3%)

Tabela 1: Dados Demográficos

O tempo médio para a confecção da AUV foi de 33,63 minutos. A mediana do tempo de permanência de sonda vesical foi de 8,5 dias (6 – 39) e a média de permanência de dreno de aspiração (J-Blake) foi de 3,2 dias.

Tempos cirúrgicos	Valores (mediana e variação)
Tempo de console (min)	236,5 (113 - 382)
Confecção da AUV (min)	31,5 (11 – 92)
Internação (dias)	4 (2 – 27)
Permanência da sonda (dias)	8,5 (6 - 39)
Permanência de dreno (dias)	3 (0-12)

Tabela 2: resultados cirúrgicos e dados patológicos. PO = pós operatório

Nenhum paciente apresentou retenção urinária, ou sinais de esclerose de colo vesical durante acompanhamento pós-operatório médio de 10,5 meses (1 – 19). Dois pacientes apresentaram drenagem prolongada de urina pelo dreno confirmada por creatinina do líquido drenado ou por cistografia, com posterior resolução espontânea.

Drenagem prolongada	2 (4,54%)
Retenção PO	0
Esclerose do colo vesical	0
Tempo de acompanhamento PO (meses)	10 (0 – 19)

Tabela 3: Complicações

CONCLUSÃO: Nesta série inicial de casos de PRR em um serviço universitário, o uso da sutura V-Loc para a confecção da AUV apresentou medidas de execução e complicações com resultados adequados e compatíveis com os dados da literatura.