34ª SEMANA CIENTÍFICA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

1485

ANASTOMOSE URETRO-VESICAL EM PROSTATECTOMIA RADICAL ROBÓTICA COM USO DE FIO DE SUTURA MONOFILAMENTAR COM MICROÂNCORAS

Lucas Medeiros Burttet, Letícia Uzeika, André Kives Berger, Tiago Elias Rosito, Leandro Totti Cavazzola, Milton Berger, Brasil Silva Neto. Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA)

Introdução: A anastomose uretro-vesical (AUV) é uma das etapas mais importantes na execução da prostatectomia radical robótica, a qual exige sutura estanque (sem vazamentos), sem tensão e com mínima lesão de tecidos para cicatrização adequada. AUV de sucesso pode ser avaliada pelo tempo de reconstrução e a ausência de extravasamento urinário. Os tipos de sutura utilizados podem influenciar na qualidade da AUV, sendo que a maioria dos grupos utiliza sutura monofilamentar absorvível (Monocryl) ou sutura monofilamentar barbada (V-loc). Objetivos: Avaliar incidência de complicações precoces associadas a anastomose e de intercorrências transoperatórias relacionadas. Métodos: Foram avaliados prospectivamente 25 pacientes submetidos à PRR no Hospital de Clínicas de Porto Alegre com AUV usando a técnica de Van Velthoven (sutura contínua com duas agulhas e nó único) com o V-Loc. Os desfechos avaliados foram o tempo para completar a AUV e complicações precoces. Resultados: O tempo médio para a confecção da AUV foi de 33 minutos. O tempo médio de permanência de sonda vesical foi de 10,7 dias e a permanência de dreno de aspiração (J-Blake) foi de 3,57 dias. Nenhum paciente apresentou retenção nos primeiros 30 dias, ou sinais de esclerose de colo vesical durante acompanhamento pósoperatório médio de 5,8 meses (1 - 10). Um paciente apresentou drenagem persistente de urina pelo dreno confirmada por creatinina do líquido drenado, com resoluçãoo espontânea no 12o dia pós-operatório. Conclusões: Nesta série de casos iniciais de PRR em um serviço público 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. Palavra-chave: V-loc; prostatectomia radical; robótica. Projeto 14-0295