

FÍSTULAS VESICOVAGINAIS DE GRANDE DIMENSÃO E SUAS DIFERENTES ABORDAGENS CIRÚRGICAS PARA CORREÇÃO

Introdução: A fístula vesicovaginal (FVV) é a mais comum das fístulas geniturinárias, com incidência de 0,3 a 2%. Corresponde a uma comunicação anormal entre a bexiga e a vagina, cursando com perda urinária contínua. São possíveis causas: cirurgias ginecológicas, em especial a histerectomia (HT) e as complicações obstétricas. A FVV pode ser visível ou não, diagnosticada clinicamente pelo sinal do vazamento da urina e seu odor, ou por exames de imagem. O reparo pode ser cirúrgico (transvaginal, laparotomia ou laparoscopia) ou conservador.

Descrição do caso: Paciente jovem, hígida e ativa sexualmente retorna ao ambulatório 7 dias após HT total sob queixa de perda urinária. Após colposcopia, observou-se FVV de grande diâmetro transversal no trígono vesical. Optou-se pelo reparo conservador, sem êxito, substituindo-o por laparoscopia. No intraoperatório, realizou-se cateterismo dos óstios uretrais internos e da FVV, seguidos de pneumoperitônio com o uso de 3 trocartes sendo um de 10 mm na cicatriz umbilical para a colocação da ótica, e 2 de 5 mm nos flancos para a função instrumental.

Discussão: A correção da FVV é prevalentemente cirúrgica, já que a conduta conservadora falha na maioria dos casos, concordando com o caso relatado. A escolha da melhor via de acesso depende da etiologia, das características da FVV e de sua efetividade. A via vaginal possui facilidade técnica, menor tempo operatório e pouca morbidade, mas, dependendo da posição da FVV, a via abdominal permite melhor visualização. Optando-se pela via abdominal, a laparoscopia é menos invasiva que a laparotomia e traz benefícios como menor incisão, poucas complicações, resolubilidade em única cirurgia e menos dor, contribuindo para rápida recuperação. Por isso foi escolhida pela equipe no caso relatado, obtendo sucesso cirúrgico e boa evolução.

Conclusão: A escolha da laparoscopia trouxe vantagens para o cirurgião e paciente, visto curto tempo operatório, rápida convalescença e melhor prognóstico.

Palavras-chave: Fístula vesicovaginal. Laparoscopia. Laparotomia.