

Lesão Cirúrgica do Ureter

– Um Caso Clínico

Rui Lucio; Rui Farinha; Luis Campos Pinheiro; Adolfo Rommel Rangel;
Rocha Mendes

Hosp. Curry Cabral
Correspondência: ruilucio@gmail.com

Introdução

O traumatismo cirúrgico do ureter decorre maioritariamente de cirurgias pélvicas e do retroperitoneu. Com a laparoscopia, um menor número destas lesões é reconhecido imediatamente após cirurgia.

Objectivos

Pretende-se descrever a marcha diagnóstica e terapêutica de uma doente submetida a anexectomia laparoscópica por quisto, de cuja cirurgia decorre uma secção iatrogénica do ureter.

Desenvolvimento

Doente do sexo feminino, 40 anos, submetida a anexectomia laparoscópica à direita por quisto. Ao sétimo dia pós-operatório desenvolve um abdómen agudo com suspeita de perfuração de ansa, sendo laparotomizada com drenagem de abscesso pélvico e lise de bridas. Não é identificada lesão de ansa. Ao nono dia pós-operatório inicia emissão de líquido seroso pelo dreno, cujo volume atinge os 1000cc e um carácter amarelo-citrino ao décimo-quinto dia. É pedida TC abdomino-pélvica contrastada com reconstrução tridimensional, que confirma a hipótese diagnóstica de urinoma e localiza a colecção à fossa ilíaca/cavidade pélvica direita.

A doente é reoperada ao vigésimo-terceiro dia pós-anexectomia realizando-se, sem sucesso, cistoscopia com tentativa de cateterização do ureter. Relaparotomizada, é identificado o urinoma, drenado e libertado o extremo distal do ureter com posterior anastomose uretero-vesical de Mitterdorfer-Williams-Castro.

A TC abdomino-pélvica de controlo a 1 mês não identificou qualquer colecção intra-abdominal, ocorrendo uma normal excreção renal de contraste.

Conclusão

O diagnóstico pós-operatório de lesão cirúrgica do ureter requer um elevado grau de suspeição, sendo os exames de imagens fundamentais. Apesar de ser legítimo tentar resolver o problema através de endourologia, com a cateterização ureteral, a solução pode passar pela cirurgia aberta.

Bibliografia

1. Brandes S, Coburn M, Armenakas NA, McAninch JW: Diagnosis and management of ureteric injury: Na evidence-based analysis. BJU Int 2004; 94: 277-289.
2. Selzman AA, Spirnak JP: Iatrogenic ureteral injuries: A 20-year experience in treating 165 injuries. J Urol 1996; 155:878.
3. Kavoussi LR, Novick AC, Partin AW, Peters CA: Upper urinary tract obstruction and trauma. Campbell-Walsh Urology, Ninth Edition 2007; 1274-1292.