

Dashboard Médico

Cirurgia de Divertículo de Uretra (Diverticulectomia)

Duração

75-96 min

Anestesia

Geral/Raqui

Internação

1-6 dias

Taxa de Sucesso

77-98%

Como é Realizada a Cirurgia

1. Preparação: Paciente posicionada em litotomia, anestesia geral ou raquianestesia, preparação estéril da região genital e colocação de cateter de Foley como guia.

2. Incisão: Incisão em "U" invertido na parede vaginal anterior, com dissecção cuidadosa para preservar a fáscia periuretral.

3. Excisão: Identificação do divertículo através de cistouretroscopia prévia e excisão completa da parede diverticular até sua comunicação com a uretra.

4. Reconstrução: Fechamento em três camadas - uretra (sutura 4-0), fásia periuretral (sutura 3-0) e parede vaginal (sutura 2-0).

5. Finalização: Verificação da integridade da reconstrução e colocação de drenagem temporária se necessário.

Timeline da Cirurgia

Pré-operatório

Anestesia e posicionamento em litotomia

0min

Preparação

Antissepsia e colocação de cateter-guia

10min

Incisão Vaginal

Incisão em U e dissecação da fásia

20min

Excisão do Divertículo

Identificação e remoção completa

45min

Reconstrução

Fechamento em três camadas

75min

Finalização

Verificação e encerramento

90-96min

Taxa de Sucesso dos Resultados

Divertículos Simples

77-98%



Pacientes Assintomáticas

50%



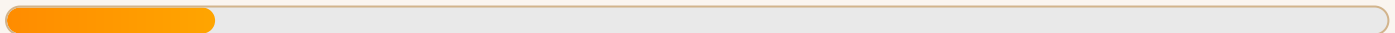
Melhora Significativa

85%



Taxa de Recidiva

10-15%



Fatores de Sucesso

O sucesso da cirurgia depende do tipo de divertículo: simples (98%), em U (67%), e circunferenciais (40%). A experiência do cirurgião e técnica adequada são fundamentais.

Cuidados Pós-Operatórios



Hospitalares



Higiene

Remoção do tampão vaginal no 1º dia, antibioticoterapia por 3-5 dias, controle da dor

Manter região limpa e seca, evitar duchas por 4-6 semanas

Medicações

Antibióticos supressivos, amaciantes fecais, anticolinérgicos para espasmos

Restrições

Evitar relações sexuais por 6 semanas, tampões por 4-6 semanas

Cateterização

Cateter uretral por 10-21 dias (mediana: 15 dias) até cicatrização

Seguimento

Cistouretrograma em 10-14 dias, avaliação em 4 meses e anual

Sinais de Alerta

Procure atendimento médico imediato se apresentar:

Sangramento vaginal excessivo

Febre persistente acima de 38°C

Dor pélvica severa não responsiva

Incapacidade de urinar

Corrimento purulento ou odor fétido

Extravasamento urinário pela vagina

Cronograma de Recuperação

1ª Semana

Retorno às atividades básicas, repouso relativo

2-4 Semanas

Cessaçao do sangramento vaginal, remoção do cateter

4 Semanas

Liberação da atividade sexual (se cicatrização completa)

6 Semanas

Liberação completa de todas as atividades

Importante: A diverticulectomia uretral é um procedimento eficaz para tratar divertículos urterais sintomáticos.

Discussão detalhada com seu urologista sobre riscos e benefícios é fundamental para o sucesso.