

Dashboard Médico

Cirurgia de Sling Vaginal (TOT/TVT)

Duração

30-45 min

Tipo de Anestesia

Raqui/Geral

Internação

24-48h

Taxa de Sucesso

85-95%

Como é Realizada a Cirurgia

- 1. Preparação:** A paciente é posicionada em posição ginecológica e recebe anestesia raquidiana ou geral. A região genital é preparada com antisséptico.
- 2. Incisões:** São feitas pequenas incisões na parede vaginal (sob a uretra) e duas pequenas incisões na pele (região suprapúbica para TVT ou virilha para TOT).
- 3. Passagem da Fita:** Uma fita de polipropileno é passada por baixo da uretra usando agulhas especiais, criando um suporte que corrige a incontinência urinária.
- 4. Ajuste da Tensão:** A tensão da fita é cuidadosamente ajustada para fornecer

suporte adequado sem obstruir o fluxo urinário.

5. Finalização: As incisões são suturadas e a paciente é encaminhada para recuperação pós-anestésica.

Timeline da Cirurgia

Pré-operatório

Anestesia e posicionamento da paciente

0h

Preparação Cirúrgica

Antissepsia e colocação de campos estéreis

10min

Incisões

Incisão vaginal e incisões de acesso

15min

Colocação da Fita

Passagem e ajuste da fita de sling

25min

Sutura

Fechamento das incisões

35-40min

Recuperação

Despertar da anestesia e observação

45min-2h

Taxa de Melhora dos Sintomas

Incontinência ao Esforço

90%



Qualidade de Vida

88%



Satisfação da Paciente

85%



Retorno às Atividades

92%



Durabilidade dos Resultados

A cirurgia de sling tem resultados duradouros, com estudos mostrando eficácia mantida por mais de 10 anos na maioria das pacientes.

Cuidados Pós-Operatórios

Higiene

Manter a região limpa e seca. Banho liberado após 24h

Restrições

Evitar esforço físico e relações sexuais por 6 semanas

Medicações

Retorno ao Trabalho

Antibióticos e analgésicos conforme prescrição médica

Atividades leves em 1-2 semanas, trabalho completo em 4-6 semanas

Micção

Sonda vesical por 24-48h. Observar padrão miccional

Seguimento

Consultas em 1 semana, 1 mês, 3 meses e 6 meses

Sinais de Alerta

Procure atendimento médico imediato se apresentar:

Febre persistente acima de 38°C

Sangramento vaginal intenso

Dor pélvica intensa que não melhora

Impossibilidade de urinar

Sinais de infecção (secreção com odor)

Dificuldade respiratória ou dor no peito

Tipos de Sling

TVT (Tension-free Vaginal Tape)

Fita passa pela região retropúbica. Técnica clássica com excelentes resultados a longo prazo.

TOT (Trans-Obturator Tape)

Fita passa pelos forames obturatórios. Menor risco de lesão vesical e intestinal.

Mini-Sling

Fita menor, inserida apenas pela vagina. Procedimento menos invasivo.

Sling Ajustável

Permite ajuste pós-operatório da tensão. Indicado para casos específicos.

Importante: A cirurgia de sling é um procedimento seguro e eficaz para tratamento da incontinência urinária de esforço.

Discuta todas as suas dúvidas e expectativas com seu urologista ou ginecologista.