

ANÁLISE COMPARATIVA DAS TÉCNICAS CIRÚRGICAS PARA O TRATAMENTO DA ENDOMETRIOSE: UMA REVISÃO DE LITERATURA

Laura Vitoria Rambo; Carlos Henrique Wiedmer Bosch.
Universidade do Contestado, Mafra, Santa Catarina.
E-mail: laura.rambo01@gmail.com



INTRODUÇÃO

A endometriose é uma doença ginecológica crônica que afeta cerca de 10% das mulheres em idade fértil, caracterizando-se pela presença de tecido endometrial fora do útero e podendo causar dor pélvica, infertilidade e outras complicações. O tratamento pode ser clínico ou cirúrgico, sendo que a escolha depende da gravidade dos sintomas, da extensão da doença e dos desejos reprodutivos da paciente. Entre as opções cirúrgicas, destacam-se a laparoscopia, a laparotomia e a cirurgia robótica. A escolha da técnica cirúrgica deve considerar fatores como a experiência do cirurgião, a disponibilidade tecnológica e as preferências da paciente. Entretanto, a endometriose é uma condição recorrente e a cirurgia, embora eficaz, não garante cura definitiva.

OBJETIVO

Devido a pertinência e incipiência da temática, questiona-se: “Qual técnica cirúrgica - laparoscopia, laparotomia ou cirurgia robótica - é melhor para o tratamento da endometriose, considerando desfechos, eficácia, segurança e impacto na qualidade de vida?”.

MÉTODOS

O estudo, de natureza exploratória e principalmente qualitativa, incorporou também dados quantitativos como taxas de complicações, escores de dor e indicadores de qualidade de vida. A coleta de dados foi realizada nas bases LILACS, PubMed e SciELO, considerando artigos publicados entre 2019 e 2024, em inglês, português ou espanhol. Foram incluídos ensaios clínicos randomizados, estudos de coorte e comparativos que analisassem mulheres com endometriose submetidas a qualquer uma das três técnicas cirúrgicas. Foram excluídos estudos não originais, sem comparação direta entre técnicas, com dados insuficientes, amostras pequenas, seguimento inferior a seis meses ou qualidade metodológica inadequada. Inicialmente identificados 774 registros, após triagem e aplicação dos critérios de elegibilidade, 8 estudos foram incluídos na revisão integrativa.

RESULTADO

A análise dos estudos indica que a endometriose requer abordagem cirúrgica individualizada. A laparoscopia é o padrão-ouro por ser eficaz, segura, menos invasiva e custo-efetiva; a laparotomia é indicada para casos graves, com maior risco de complicações; e a cirurgia robótica, embora precisa, é mais cara e não apresenta superioridade clínica comprovada. A escolha da técnica deve considerar características da paciente, complexidade da doença, experiência do cirurgião e recursos disponíveis, destacando-se a necessidade de mais estudos comparativos de longo prazo.

CONCLUSÃO

A escolha da técnica cirúrgica deve ser individualizada, levando em conta experiência do cirurgião, tecnologia disponível, condições da paciente e suas preferências, enquanto estudos futuros devem comparar laparoscopia e cirurgia robótica, avaliando sucesso cirúrgico e custo-efetividade.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BAFORT, C. et al. Cirurgia laparoscópica para endometriose. Cochrane Database of Systematic Reviews, Edição 10, Art. No.: CD011031, 2020. DOI: 10.1002/14651858.CD011031.pub3. Disponível em: <https://doi.org/10.1002/14651858.CD011031.pub3>.

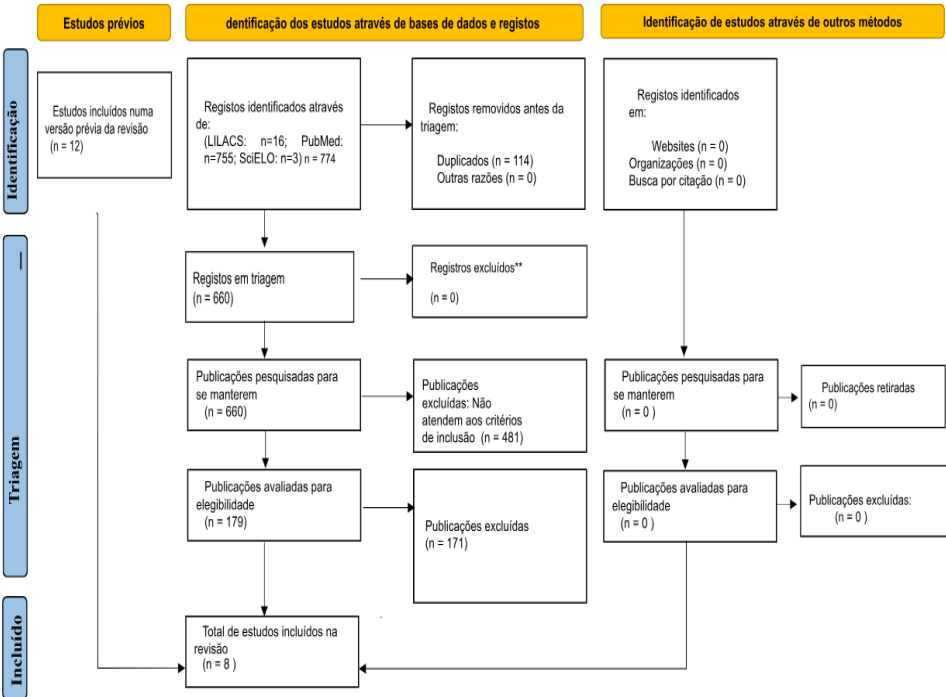
CHRISTIANSEN, A. et al. Endometriosis with colonic and rectal involvement: surgical approach and outcomes in 142 patients Langenbecks Arch Surg, v. 408, n. 1, p. 385, 2023. DOI: 10.1007/s00423-023-03095-w

GONÇALVES, A. L. L. et al. Systematic laparoscopic skills training and its impact on surgical outcomes. Rev Bras Ginecol Obstet, v. 41, n. 12, p. 718–725, 2019. DOI: 10.1055/s-0039-1700587.

McGUINNESS, B. et al. Fallopian tube endometriosis in women undergoing operative video laparoscopy and its clinical implications. Fertil Steril, v. 114, n. 5, p. 1040-1048, 2020. DOI: 10.1016/j.fertnstert.2020.05.026.

PARRA, R. S. et al. Laparoscopic bowel resection of deep infiltrating endometriosis. Comparative outcomes of a public teaching hospital and a referral private hospital. Acta Cir Bras, v. 35, n. 9, e202000908, 2020. DOI: 10.1590/s0102-8650202000900000008.

TERHO, A. M. et al. Robotic versus laparoscopic surgery for severe deep endometriosis: protocol for a randomised controlled trial (ROBEndo trial). BMJ Open, v. 12, n. 7, e063572, 18 jul. 2022. DOI: 10.1136/bmjopen-2022-063572.



Fonte: Elaborada pelos autores.

