

Slings autólogos

Um guia para mulheres

1. O que são os *slings* autólogos?
2. Como funciona um *sling* autólogo?
3. Como é realizada a cirurgia?
4. Preciso de anestesia para a cirurgia?
5. Quando poderei voltar para casa após a cirurgia?
6. Quando posso voltar à minha rotina habitual?
7. Qual é a taxa de sucesso da cirurgia?
8. Que complicações podem ocorrer?
9. Como é que a cirurgia afetará minha vida sexual?

O que são os *slings* autólogos?

Um *sling* autólogo é um procedimento realizado para tratar a incontinência urinária de esforço feminina. A incontinência urinária de esforço é a perda involuntária de urina com atividades quotidianas, como tossir, espirrar ou fazer exercício. A incontinência urinária de esforço afeta pelo menos 20-30% das mulheres. Pode ser muito embaraçoso e afetar negativamente a qualidade da vida. Existem muitas opções de tratamento disponíveis, no entanto, quando outros procedimentos falham ou a paciente está preocupada com a utilização de um material sintético para a cirurgia (ver folheto sobre *slings*), então um *sling* autólogo é uma opção viável. Os *slings* autólogos são realizados com a fâscia da própria paciente. A fâscia é uma camada de tecido conjuntivo forte geralmente obtida a partir do abdómen ou da coxa. O cirurgião geralmente retira uma tira de fâscia com 1-3 cm de largura e coloca-a sob a uretra (o tubo através qual a bexiga é esvaziada) para dar suporte e reduzir as perdas de urina.

Como funciona um *sling* autólogo?

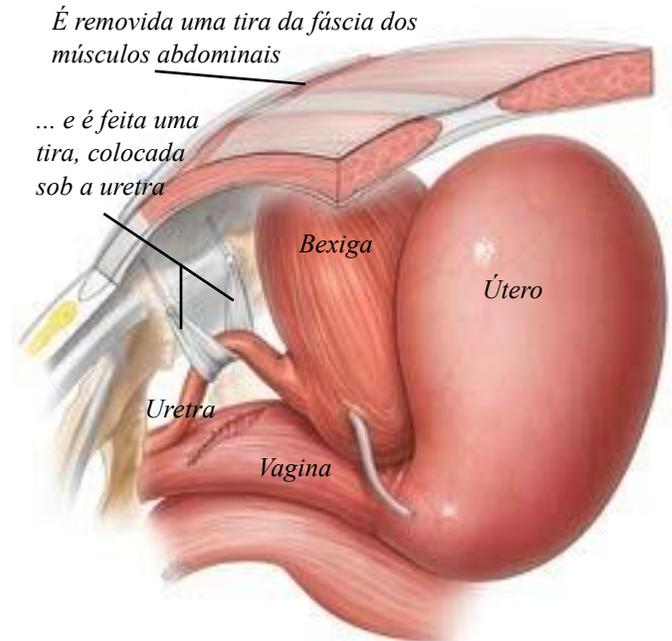
A maior parte da incontinência de esforço é causada pela falta de suporte uretral, geralmente devido ao aumento da pressão intra-abdominal (devido à gravidez, parto, ganho de peso, etc.). Um *sling* autólogo é usado para substituir as estruturas de suporte danificadas.

Como é realizada a cirurgia?

A cirurgia é feita sob anestesia e envolve duas etapas. Primeiro, o cirurgião retirará uma tira da fâscia do abdómen através de uma incisão semelhante a uma cesariana ou da coxa através de uma pequena incisão. Em segundo lugar, é feito um pequeno corte na vagina, sob a uretra. A

tira de fâscia é fixada sob a uretra e depois passada até a parede abdominal. Após a fixação do *sling* autólogo, o pequeno corte na vagina é suturado e fechado. Perto do final da cirurgia, a maioria dos cirurgiões realizará rotineiramente uma cistoscopia. Uma cistoscopia permite ao cirurgião examinar a bexiga usando uma

câmara para garantir que não há nenhuma lesão na bexiga ou na uretra (ver folheto sobre cistoscopia). É colocado um cateter para drenar a bexiga (algália) e geralmente é removido no dia seguinte.



Preciso de anestesia para a cirurgia?

Este procedimento geralmente é feito sob anestesia. Dependendo da sua localização geográfica e do hospital, pode ser anestesia geral, raquidiana ou epidural.

Quando poderei voltar para casa após a cirurgia?

A maioria dos cirurgiões permitirá que as pacientes voltem para casa quando tiverem a certeza que estão a esvaziar a bexiga com eficácia. Isso pode variar de um a alguns dias.

Quando posso voltar à minha rotina habitual?

Deve ser capaz de conduzir e estar em forma suficiente para as atividades diárias habituais dentro de 4-6 semanas após a cirurgia. Após a cirurgia é aconselhável evitar levantamento de pesos, relações sexuais e atividades desportivas durante 6 semanas para permitir que as feridas cicatrizem.

Qual é a taxa de sucesso da cirurgia?

Os dados atuais sugerem que os *slings* autólogos são tão bem-sucedidos quanto os *slings* sintéticos da uretra média. A taxa geral de sucesso varia de 80 a 90% para uma primeira cirurgia. A maioria das mulheres sente que a sua incontinência urinária de esforço está curada ou muito melhor após o procedimento.

Que complicações podem ocorrer?

Não existe uma cirurgia completamente isenta de riscos para a incontinência urinária de esforço. Há uma série de riscos gerais relacionados com a cirurgia e com a anestesia, incluindo infecções das feridas, infecções urinárias, coágulos sanguíneos nas pernas ou pulmões e dor/desconforto após a cirurgia.

As complicações específicas da cirurgia de slings autólogos incluem:

- Hemorragia. Às vezes, pode ocorrer hemorragia devido à passagem da agulha atrás do osso púbico, causando um hematoma (coleção de sangue). É muito raro haver uma hemorragia suficiente para exigir uma transfusão de sangue. Pode ter um pouco de perda de sangue vaginal em ligeira quantidade durante algumas semanas.

- Dificuldade em urinar. Algumas mulheres têm dificuldade em esvaziar a bexiga após uma operação com slings, que pode levar 6 a 8 semanas para ser resolvida. Algumas pacientes

podem ter alta com um cateter (algália) permanente. Se, passado um período de tempo razoável, continua a ter problemas a esvaziar a bexiga, a equipa cirúrgica discutirá opções consigo, que podem incluir aprender a autocateterizar-se, despertar o sling ou removê-lo. Isto ocorre em cerca de 5% das mulheres.

- Exposição do sling. A exposição de slings após cirurgia é rara em slings autólogos onde o próprio tecido conjuntivo da paciente é usado (em comparação com slings de uretra média). No entanto, a cicatrização de feridas pode ser afetada por infecções, tabagismo e uso de corticoides. Se o tecido do sling estiver exposto e causar sintomas ou dor à paciente ou ao seu parceiro, o sling é geralmente removido.

- Danos na bexiga ou na uretra. Podem ocorrer danos na bexiga durante a passagem das agulhas pelo espaço atrás o osso púbico. Para resolver isso, as agulhas são removidas e recolocadas na posição correta. Normalmente é colocado um cateter vesical para

drenar a bexiga durante 24 horas para permitir que o orifício de entrada na bexiga cicatrize. A bexiga geralmente cicatriza sozinha dentro alguns dias. Os danos na uretra são raros, mas mais difíceis manejar; o seu cirurgião explicará como isso é gerido, caso isso aconteça.

- Urgência e incontinência de urgência. Mulheres que têm incontinência urinária de esforço também podem apresentar incontinência de urgência e de urgência miccional. Urgência é uma necessidade repentina e intensa de urinar que não pode ser adiada e a incontinência de urgência refere-se à perda de urina associada à sensação de urgência. Os slings autólogos não se destinam a curar sintomas de urgência e incontinência de urgência e estes sintomas podem piorar em

até 10% das mulheres após um procedimento de colocação de sling autólogo.

- Dor. Estudos sugerem que após um procedimento de correção de incontinência de esforço

cerca de 1 em cada 100 mulheres (1%) desenvolverá alguma dor pélvica, vaginal ou na virilha. Em casos raros, a dor pode não passar, e ser necessária a remoção do sling.

Como é que a cirurgia afetará a minha vida sexual?

As relações sexuais devem ser evitadas durante 6 semanas após a cirurgia. A longo prazo, não há provas de que a cirurgia irá ter qualquer efeito adverso na sua vida sexual. As evidências sugerem que eliminação ou melhoria da incontinência urinária tem um efeito positivo na função sexual.

Para obter mais informações, visite www.YourPelvicFloor.org.

Traduzido por Patricia Pereira Amaral from

. As informações contidas neste folheto destinam-se a ser utilizadas apenas para fins educacionais. Não se destina a ser utilizado para diagnóstico ou tratamento de qualquer condição médica específica, o que só deve ser feito por um médico qualificado ou outro profissional de saúde.