

# **COLOSTOMIA UMIDA DE DUPLA BOCA : OPÇÃO DE RECONSTRUÇÃO URINARIA E FECAL APÓS EXENTERAÇÃO PELVICA TOTAL**

## **AUTORES**

PARENTE,D.M.; NEGREIROS,M.A.V.; BARROS, W.W.C.; COELHO, E.G.

## **INSTITUIÇÃO**

Hospital São Marcos, Teresina -Piauí

## **RESUMO**

Introdução: A exenteração pélvica total (EPT) é uma opção curativa de tratamento para pacientes com recidivas centrais de carcinoma de colo uterino. A reconstrução do trato urinário e fecal através da colostomia úmida de dupla boca (CUDB) em pacientes submetidas a EPT é uma opção com acréscimo na qualidade de vida e sem influência na morbimortalidade do procedimento. APRESENTAÇÃO DO CASO : RSF, 33 anos,apresentou em janeiro de 2007 Carcinoma Epidermoide Invasor de Colo Uterino ( Estádio Clínico IIIB ). Foi tratada com radioterapia exclusiva ( 14 x 700 cGy HDR + 60 Gy em Pelve ) com término em março/2007. Em agosto de 2008, durante exames de seguimento, foi identificado recidiva local com infiltração de bexiga e reto. Exames de estadiamento excluíram metástases a distância. Em dezembro-2008 submeteu-se a EPT infra-elevadora (ressecção em monobloco de útero e anexos, vagina, bexiga, uretra, reto e linfonodos pélvicos) com reconstrução do trânsito urinário e fecal por CUDB. Paciente encontra-se em seguimento trimestral sem evidência de doença em atividade e com boa adaptação ao estoma. DISCUSSÃO: Em um número importante de pacientes submetidos a EPT, a preservação do esfíncter anal e/ou urinário não será possível. Muitos destes não são candidatos à realização de derivações urinárias continentas e necessitarão de duas estomias (colostomia terminal e derivação urinária a Bricker). Nestes casos uma opção viável é a realização da CUDB. Este procedimento foi inicialmente descrito por Carter em 1989 e demonstra ser uma opção atraente para os pacientes que necessitam de dupla derivação. Os principais benefícios são a confecção de um estoma único (facilidade de manuseio e melhor qualidade de vida), menor taxa de fistulas e alterações metabólicas e infecciosas.