

See discussions, stats, and author profiles for this publication at: <https://www.researchgate.net/publication/339487834>

0012 Uma revisão sistemática e meta-análise da acurácia da biópsia do linfonodo sentinela para identificação de metástases inguinais em pacientes com câncer de pênis.

Conference Paper · August 2010

CITATIONS

0

READS

38

3 authors:



Guilherme Andrade Peixoto
Faculdade de Medicina do ABC

22 PUBLICATIONS 28 CITATIONS

[SEE PROFILE](#)



Ary Serpa Neto
Hospital Israelita Albert Einstein

256 PUBLICATIONS 3,656 CITATIONS

[SEE PROFILE](#)



Marcos Tobias-Machado
Faculdade de Medicina do ABC

211 PUBLICATIONS 1,482 CITATIONS

[SEE PROFILE](#)

Some of the authors of this publication are also working on these related projects:



Surgical training in urology [View project](#)



PROTECMO Study. Prospective multicenter Observational study on Transfusion practice in vv-ECMO Patients [View project](#)

09 Monitoramento intraoperatório em atletas de triatlo com hérnia discal lombar: relato de três casos

Yamamoto AYP, Figueiredo GSL, Golfetti MG, Valesin Filho ES, Ueno FH, da Rosa FWF, Rodrigues LMR

Introdução: A incidência de lesões da coluna vertebral na prática esportiva é de 10 e 15%, e cerca de 0,6 a 1% dos pacientes apresentam algum grau de déficit neurológico. As lesões do disco intervertebral dividem-se em discopatia precoce e hérnia discal traumática. O monitoramento neurofisiológico intraoperatório (MNIO) nas cirurgias lombares fornece informações da função neural, sendo uma ferramenta útil nas cirurgias da coluna.

Objetivo: Descrever o uso do MNIO nas cirurgias de hérnias discais lombares, em atletas.

Método: Foram monitorados três pacientes, no período de abril de 2005 a maio de 2006. A MNIO foi realizada com potenciais evocados somato-sensitivos (PESS), potencial evocado transcraniano, potenciais evocados motores (PEM) e pela eletromiografia com estimulação intraoperatória submetidos à anestesia endovenosa. **Resultados:** As cirurgias foram monitoradas com estudos pré e pós-indução anestésica, para traçar o padrão de comportamento das respostas nos miotomos. Durante a fase de exploração e descompressão foi realizada a EMG Free Run e com estímulo, para detecção precoce de qualquer insulto. Ao fim da descompressão, observou-se um aumento da amplitude nas respostas em PEM, evidenciando uma melhora imediata dos níveis tratados. **Conclusão:** São vantagens da MNIO nas cirurgias de hérnias discais lombares em atletas: (1) permite um diagnóstico neurofisiológico dinâmico; (2) diferencia o comprometimento da compressão ao nível central ou foraminal; (3) alerta sobre os danos iatrogênicos aumentando a segurança; (4) demonstra que a escolha da técnica favorece um monitoramento eficaz; (5) importante documento médico legal.

Descritores: Cirurgia de coluna, Hérnia discal, Atletas, Monitorização intraoperatória.

11 Tratamento de fraturas expostas de tíbia: estudo comparativo entre fixador externo biplanar e haste intramedular bloqueada

Yamamoto AYP, Ferreira GF, Pohl PHI, Rodrigues FL

Introdução: Os traumatismos de alta energia são cada vez mais frequentes atualmente, como os acidentes automobilísticos. As fraturas decorrentes podem, se houver contato com o meio externo, ser caracterizadas como abertas, existindo diversas abordagens cirúrgicas. **Objetivo:** Avaliar prospectivamente e comparativamente pacientes com quadro de fratura exposta de tíbia, conduzidos com fixador externo biplanar ou com haste intramedular bloqueada. **Método:** Os pacientes, totalizando 27, foram submetidos a dois tipos de tratamento cirúrgico, amplamente utilizados: fixador externo biplanar ou haste intramedular bloqueada. Avaliaram-se as complicações pós-operatórias, a consolidação e o alinhamento da fratura por meio de raio X nas consultas, e a qualidade de vida pelo Protocolo SF-36 nos seis meses após a cirurgia. **Resultados:** Naqueles submetidos à haste intramedular bloqueada, as consolidações ocorreram em 84,61%, com dois casos de infecção, e sem desvios. Já os tratados com fixador externo biplanar, em 92,85%, ocorreu a consolidação, com um caso de pseudoartrose, nenhuma infecção e todos mantiveram o alinhamento. A qualidade de vida foi estatisticamente igual nos dois métodos. **Conclusão:** O tratamento com o fixador externo biplanar apresentou, comparado com a haste intramedular bloqueada, menor taxa de infecção, menor frequência de pseudoartrose, eficaz em manter a redução satisfatória, e índice de qualidade de vida semelhante.

Descritores: Fraturas da tíbia, Fixadores externos, Fixação intramedular de fraturas, Qualidade de vida.

10 Sling masculino no tratamento da incontinência urinária: resultados preliminares de um estudo piloto

Burlamaqui JCF, Abbas RZ, de Mendonça RR, Bezerra AC

Introdução: A incontinência urinária (IU) que ocorre após a prostatectomia é uma condição clínica frequente que produz impacto negativo na qualidade de vida dos pacientes submetidos a esse tratamento. O tratamento empregado inicialmente é a terapia comportamental, coleta da urina não-contida e a fisioterapia para treinamento do assoalho pélvico. A cirurgia é empregada após a falha dessas medidas iniciais e depois de decorrido o período de tempo no qual a IU pode melhorar naturalmente. Recentemente, os slings para tratamento da IU masculina ganharam interesse particular tendo em vista os avanços tecnológicos dos dispositivos, que foram obtidos da experiência e tecnologia de implantes semelhantes utilizados na IU feminina. **Objetivo:** Apresentar resultados preliminares de um estudo piloto no tratamento de incontinência urinária masculina com o uso do sling AdVance®. **Método:** Sete pacientes foram submetidos a tratamento de incontinência urinária com sling masculino no período de outubro 2009 a maio de 2010 realizados no Hospital Anchieta e Hospital Estadual Mário Covas. **Critérios de inclusão:** Pacientes de 18 a 80 anos portadores de incontinência urinária há pelo menos seis meses, que tenham sido decorrentes de prostatectomia ou traumatismos pélvicos. Os pacientes foram submetidos a questionários de qualidade de vida pré e pós-tratamento, foram analisados uso de forro, antes e depois, complicações e grau de satisfação. **Resultados:** Sete pacientes foram submetidos a tratamento cirúrgico com sling. Seguimento de um a seis meses. No pós-operatório precoce (sétimo), seis pacientes não usavam forros, e um usava forro (entretanto com melhora de 50%). Entretanto, no pós-operatório mais tardio que variou entre um e seis meses, três pacientes permaneceram iguais ao pré-operatório, dois curados e um melhorado. Não houve complicações pós-operatórias. **Conclusão:** O sling masculino, quando bem indicado, pode ter resultado satisfatório. Em longo prazo, parece haver uma perda de eficácia que precisa ser mais bem estudada.

Descritores: Sling, Masculino, Incontinência urinária, Prostatectomia.

12 Uma revisão sistemática e meta-análise da acurácia da biópsia do linfonodo sentinela para identificação de metástases inguinais em pacientes com câncer de pênis

Peixoto GA, Burlamaqui JCF, Michaelis LF, Marcelo Daniel MB, Mattos RTB, Abbas RZ, Serpa Neto A, Machado MT

Objetivo: O carcinoma de pênis é uma doença rara. A presença de metástase nodal é o único fator prognóstico mais importante no carcinoma de pênis e dissecação inguinal (ILND) precoce, melhorando significativamente a sobrevida câncer específico em três anos em relação à ressecção inguinal de resgate quando o linfonodo se torna palpável. No entanto, uma ILND bilateral profilática é um processo com cerca de 50% de morbididade. **Objetivo:** Avaliar a acurácia do linfonodo sentinela (LS) em câncer de pênis. **Método:** Bancos de dados do Medline, Embase, CancerLit e da Sociedade Americana de Oncologia Clínica foram pesquisados para estudos publicados sobre câncer de pênis e LS. Os desfechos avaliados foram: sensibilidade, especificidade, razões de verossimilhança e resumo das curvas ROC. **Resultados:** Dezenove artigos (1.188 participantes) foram incluídos na meta-análise. As sensibilidades e especificidades para o a detecção de metástases pelo LS comparado com ILND e seguimento foram 80,5 e 100% versus ILND e 86,6 e 100% versus seguimento. O tempo de seguimento não se correlacionou com a taxa de falso-negativo da biópsia do LS. **Conclusão:** O uso da biópsia dinâmica de LS para detectar metástases linfonodais parece justificado. No entanto, devido aos riscos de resultados falso-negativos, e com base na opinião de especialistas, concordamos que esse procedimento deve ser realizado por cirurgiões treinados e em centros de referência.

Descritores: Câncer de pênis, Linfonodo sentinela, Meta-análise, Metástases.