

PROLAPSOS GENITAIS



Dra Fernanda F. Dalphorno
Mestranda pela Cirurgia – Uroginecologia
HC - UNICAMP

DEFINIÇÃO - ICS

Descenço da parede vaginal anterior ou posterior assim como do ápice da vagina



CASO CLÍNICO – Identificação e QD

- F.M.C., 68 anos, parda, casada, católica, natural e procedente de Campinas, estudou até a 4a série, diarista.
- Q.D.: “bola na vagina” há 12 anos



DADOS EPIDEMIOLÓGICOS

- Idade
- Raça
- Ocupação
- 11% em norte americanas até os 80 anos
- Causa mais comum de histerectomia



CASO CLÍNICO - HPMA

Refere que vinha bem até que há 12 anos apresentou sensação de bola na vagina com crescimento progressivo, que atrapalhava para iniciar micção ou defecação. O abaulamento também está relacionado com dor pélvica que melhora ao deitar. Relata ainda que há 1 ano vem apresentando secreção amarelada no local do abaulamento.



QUADRO CLÍNICO

- ❑ Assintomático até atingir intróito vaginal
- ❑ Sensação de bola na vagina
- ❑ Peso em baixo ventre
- ❑ Dor pélvica
- ❑ Lesões ulceradas
- ❑ Sintomas urinários
- ❑ Sintomas intestinais
- ❑ Disfunção sexual



LESÃO ULCERADA



CASO CLÍNICO - Antecedentes

□ A.P.:

- HAS há 20 anos em uso de Captopril
- Constipada
- Nega cirurgias prévias

□ A.F.:

- Nega

□ A.G.O.:

- Menarca aos 13 anos
- Menopausada há 17 anos sem uso de TH
- G11PN11A0 todos domiciliaries



FISIOPATOLOGIA

- ❑ Gestação e parto
- ❑ Defeitos do tecido conjuntivo
- ❑ Nível de colágeno
- ❑ Neuropatias congênitas ou adquiridas
- ❑ Aumento da pressão abdominal



CASO CLÍNICO - Exame físico



TERMINOLOGIA

- Uretrocele
- Cistocele
- Prolapso uterino
- Enterocele
- Retocele



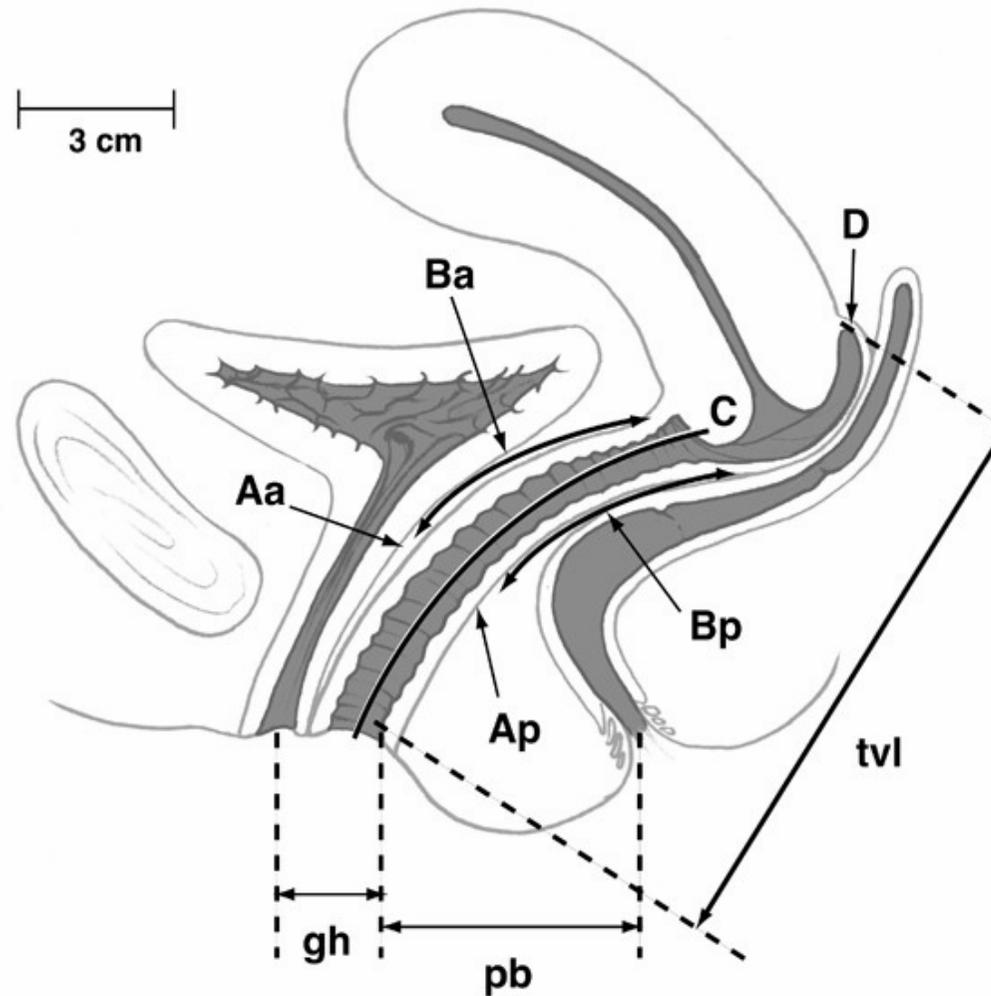
CLASSIFICAÇÃO

- Classificação de Baden Walker
 - 0: ausência
 - 1: até hímen
 - 2: atinge hímen
 - 3: ultrapassa intróito (parcial)
 - 4: ultrapassa intróito (total)

- Classificação de POP-Q



POP-Q

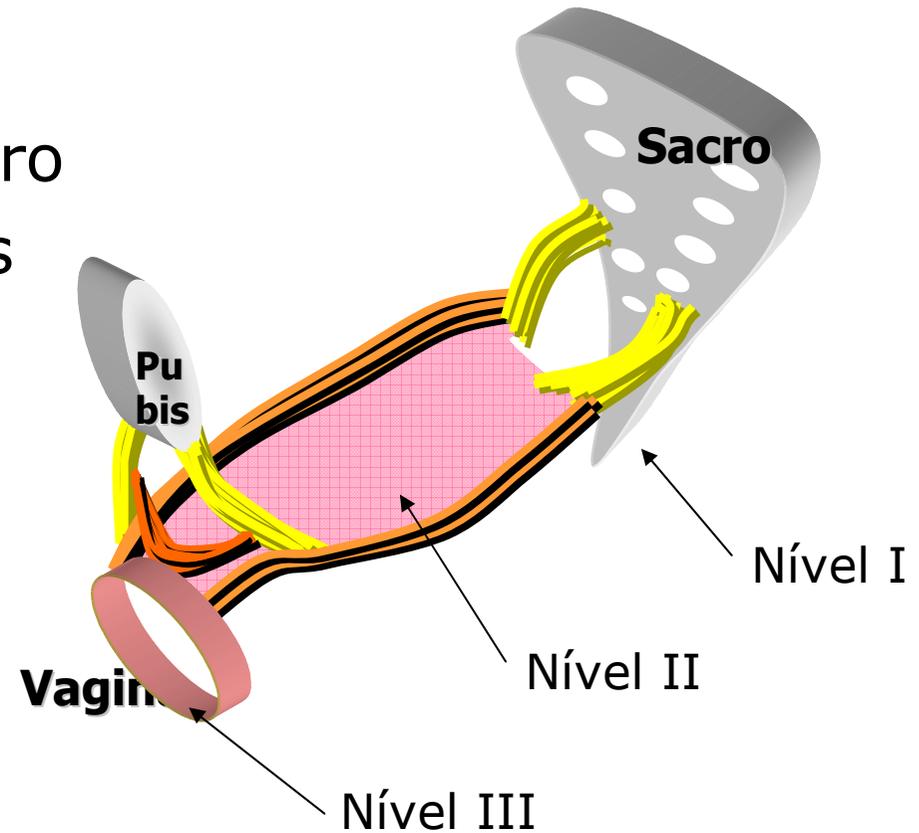


NÍVEIS DE DE LANCEY

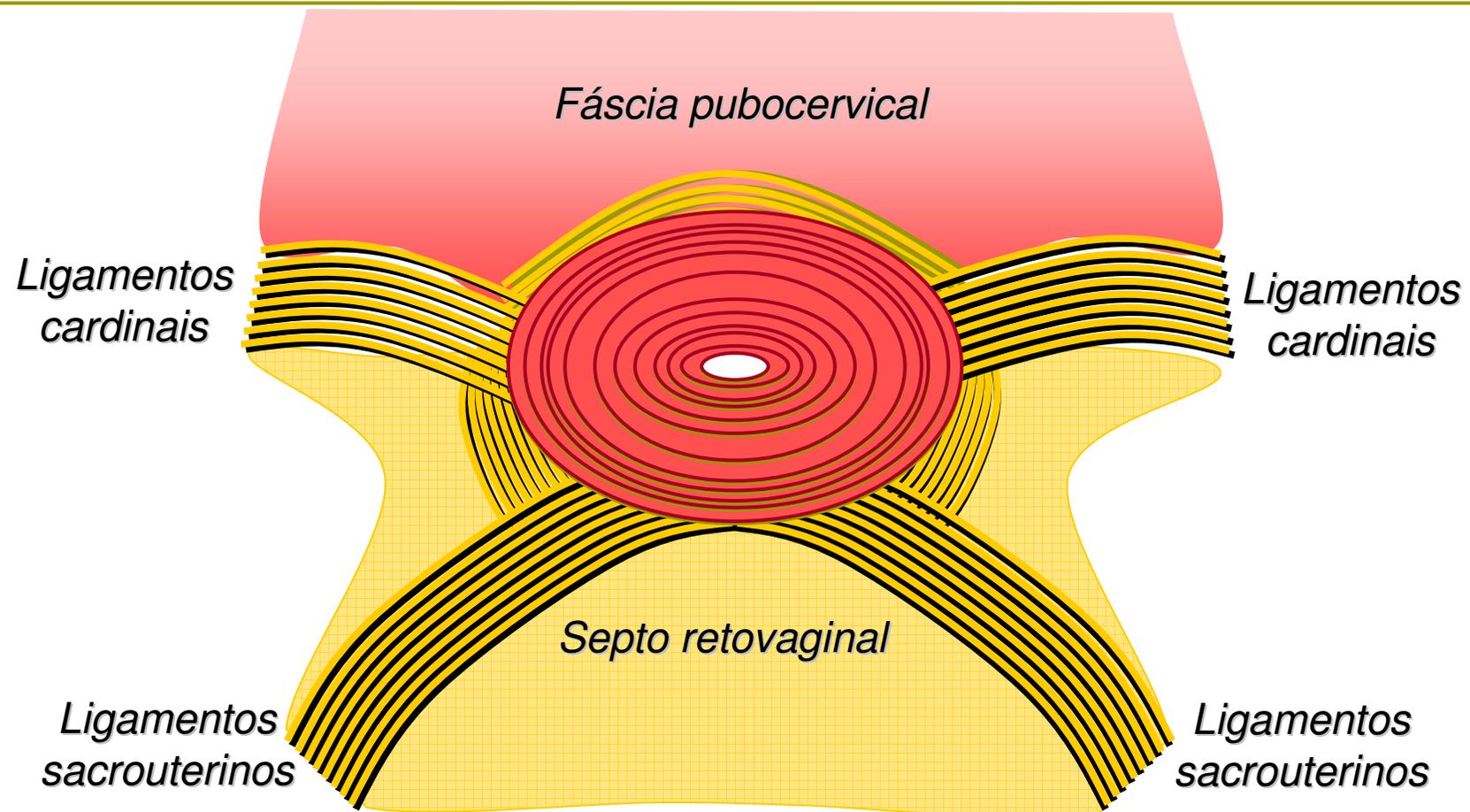
- **Nível 1:**
 - Ligamento útero-sacro
 - Ligamentos cardinais

- **Nível 2:**
 - Fáschia endopélvica

- **Nível 3:**
 - Nó perineal



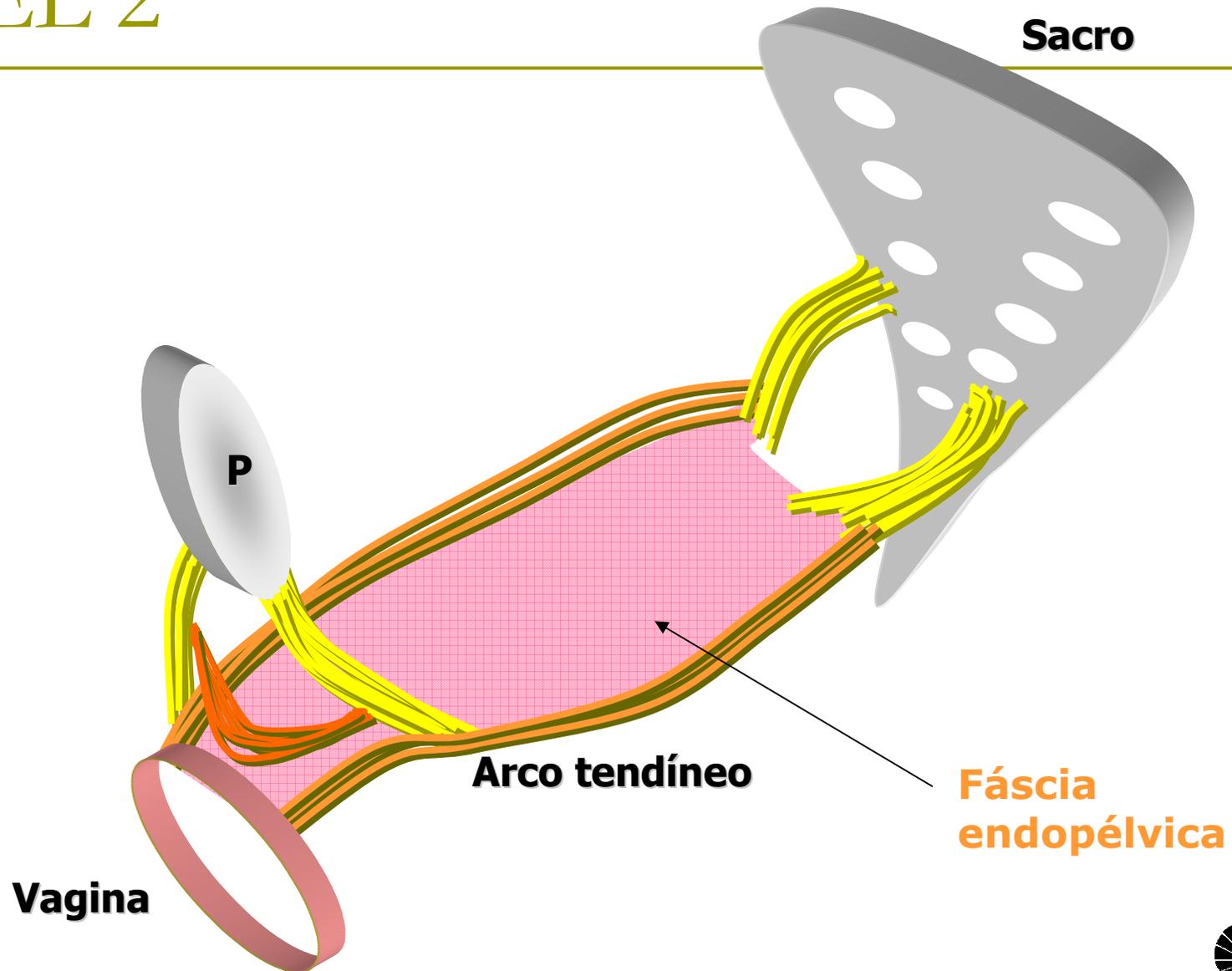
NÍVEL 1



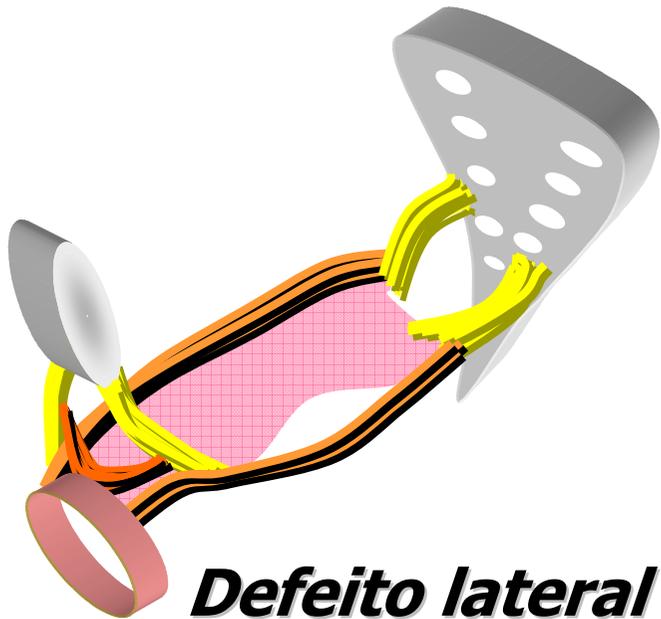
DEFEITO DO NÍVEL 1



NÍVEL 2



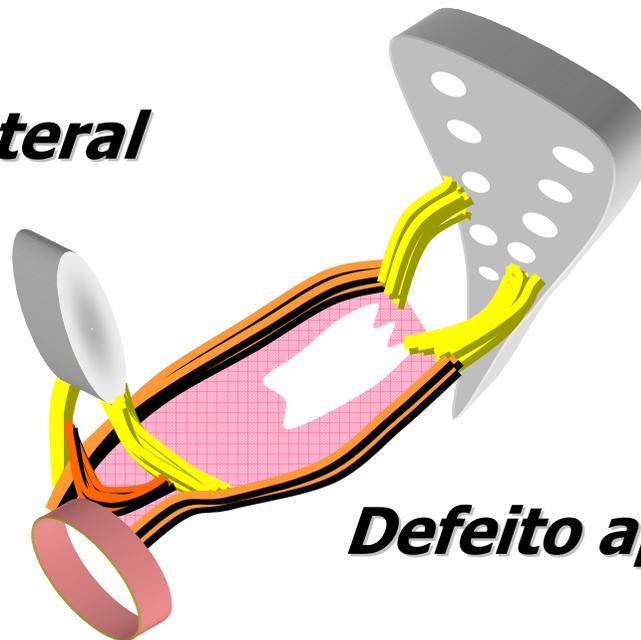
DEFEITOS DO NÍVEL 2



Defeito lateral



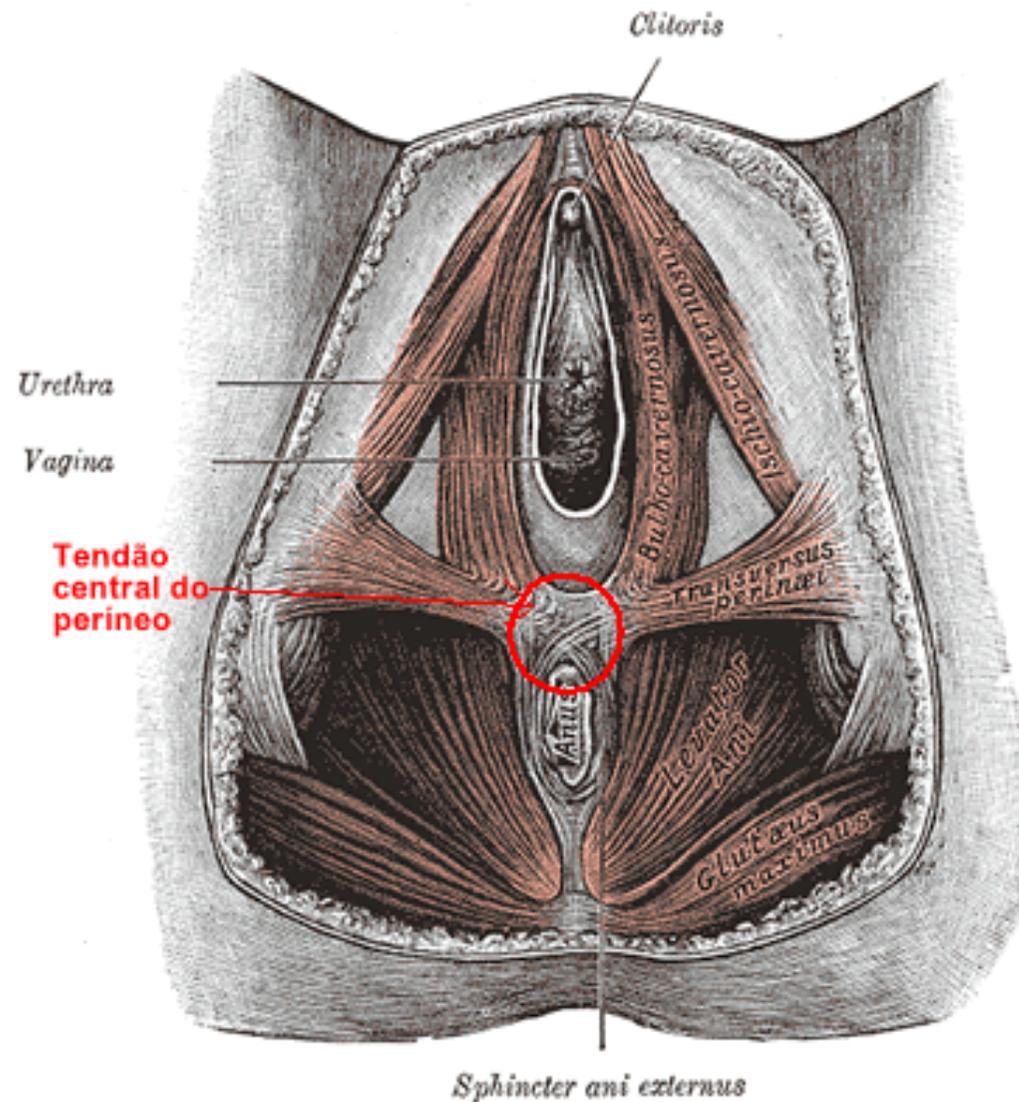
Defeito central



Defeito apical



NÍVEL 3



DEFEITO DO NÍVEL 3



DIAGNÓSTICO

- Inspeção vulvar
- Exame especular
- Toque vaginal
- Exames complementares



CASO CLÍNICO - Diagnóstico

- Prolapso útero-vaginal
 - Grau 3 de Baden Walker
 - Estadio 3 de POP-Q



TRATAMENTO

□ Clínico:

- Exercícios perineais de Kegel
- Cones vaginais
- Pessários
- Cremes de estrógeno



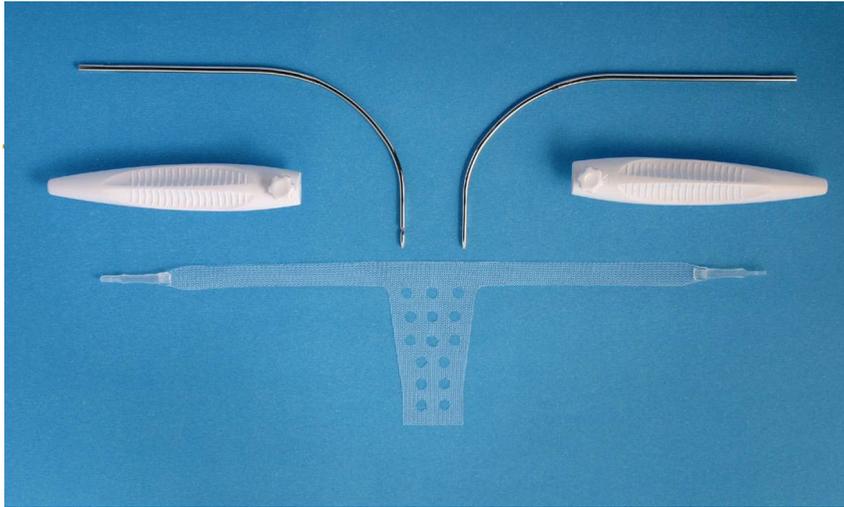


TRATAMENTO

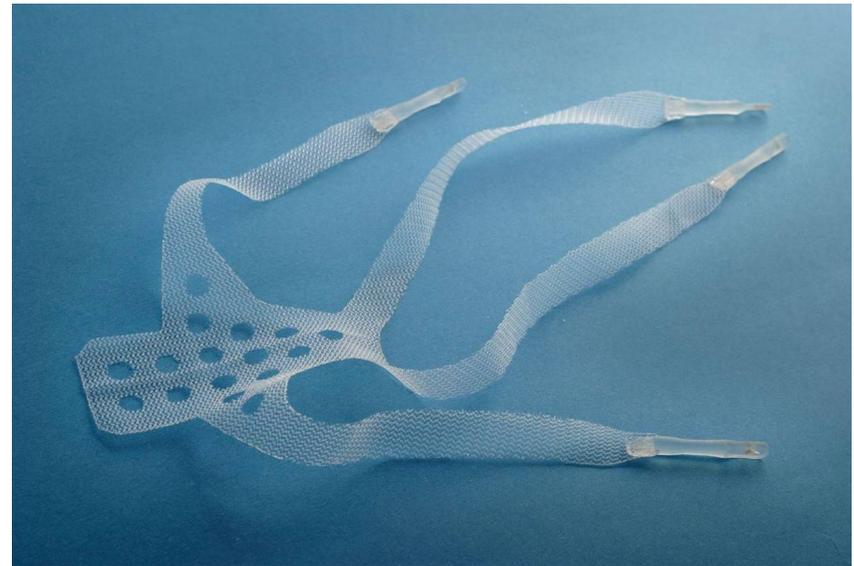
□ Cirúrgico:

- Nível I:
 - Manchester ou McCall
 - Histerectomia vaginal
 - Fixação útero/cúpula
 - Colpocleise
- Nível II:
 - Colporrafia
 - Faixas e telas
- Nível III:
 - Miorrafia dos elevadores



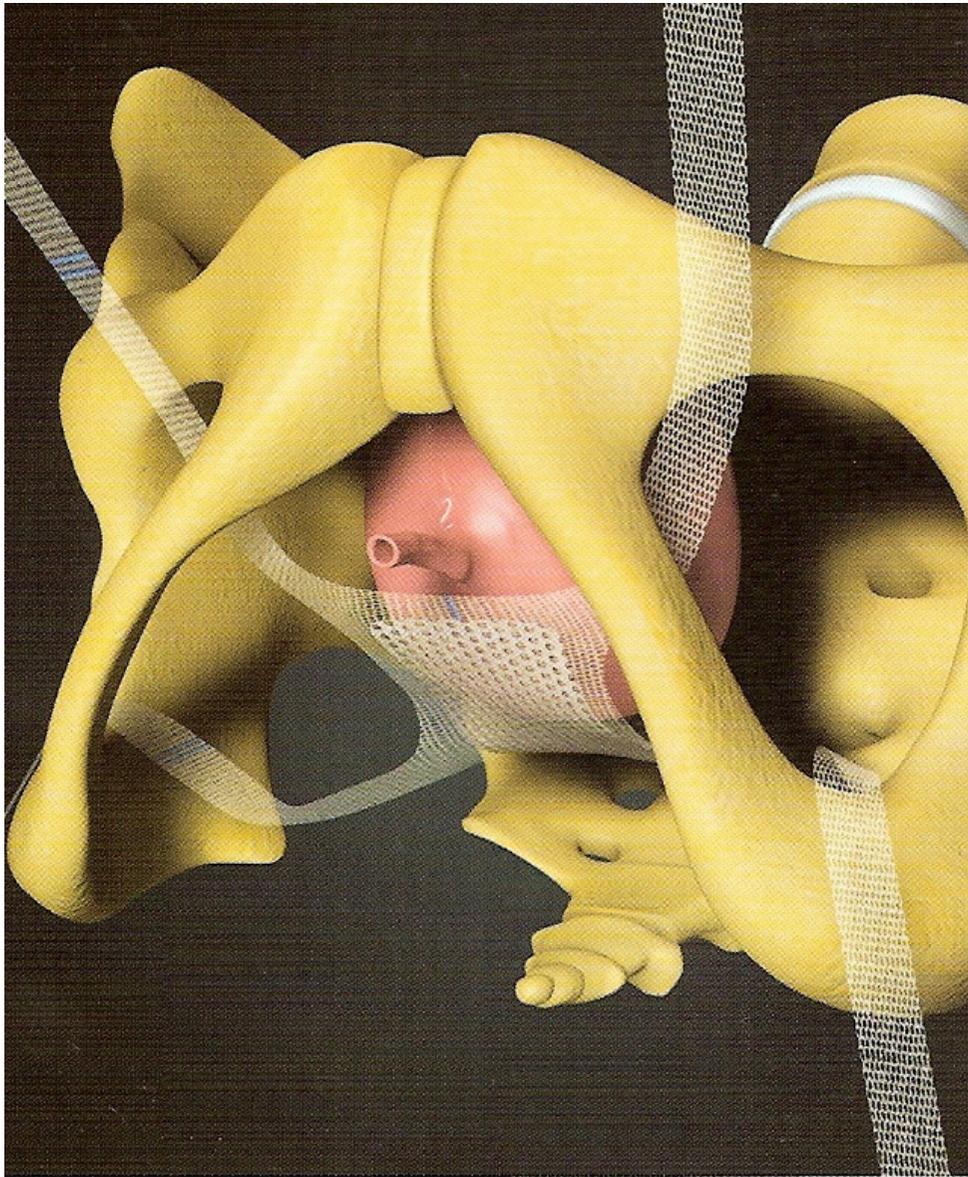


NAZCA R



NAZCA TC





OBRIGADA!

