

ESPLENECTOMIA POR VÍDEO: RELAÇÃO ENTRE MEDIDA ESPLÊNICA, TEMPO CIRÚRGICO E TAXA DE CONVERSÃO
VANESSA DE BRITO BELLINE; SHEILA DE CASTRO CARDOSO; RICARDO FONSECA FRANCO; KARLA LINCK SCHEID; EDUARDO NEUBARTH TRINDADE; VINICIUS VON DIEMEN; MANOEL ROBERTO MACIEL TRINDADE

Introdução: esplenectomia por vídeo é indicada em algumas patologias que não respondem adequadamente a terapia farmacológica, sendo suas indicações as mesmas da cirurgia aberta convencional. Para a realização da cirurgia por vídeo, o tamanho do baço é de grande importância. Esplenectomias videolaparoscópicas (EV) duram mais tempo e o baço aumentado contribui para as taxas de conversão, sendo importante obter esta medida como avaliação pré-cirúrgica. Objetivos: analisar tempo cirúrgico e taxa de conversão segundo tamanho do baço. Materiais e métodos: análise dos dados dos 34 pacientes submetidos à EV pela Equipe do Prof Dr Manoel Trindade entre junho 2005 e janeiro 2011. Os pacientes foram divididos em dois grupos, segundo o tamanho do baço: grupo 1 $\leq 150g$ e grupo 2 $> 150g$, e comparados quando ao tempo cirúrgico e taxa de conversão. Resultados: os grupos 1 e 2 tiveram 20 e 14 pacientes, respectivamente. O tamanho médio de baço foi de 81,65g no grupo 1 e de 697,6g no 2. A média do tempo cirúrgico em 1 foi de 148,8 minutos e em 2 foi de 183,71, com $P=0,19$. A taxa de conversão foi de 10% e 21,42% nos grupos 1 e 2 respectivamente, com $P<.05$. Além disso, 28,57% das cirurgias do grupo 2 necessitaram de ampliação da incisão. Conclusão: O tempo cirúrgico entre os grupos não mostrou diferença significativa, diferente dos dados encontrados na literatura. Este resultado pode ser devido ao tamanho reduzido da amostra e ao fato de se tratar de um hospital escola. Os procedimentos não foram realizados pelos mesmos cirurgiões, não sendo possível retratar uma curva de aprendizado que possivelmente mostraria uma redução no tempo cirúrgico. Contudo, a taxa de conversão para cirurgia aberta apresentou diferença significativa, reafirmando a importância da medida pré-operatória do baço.