

## ACESSO À REGIÃO RETOSSIGMOIDIANA ATRAVÉS DE MINILAPAROTOMIA

JAYME VITAL DOS SANTOS SOUZA, TSBCP  
ANA PAULA WIERING CARMEL, FSBCP

SOUZA JVS & CARMEL APW - Acesso à região retossigmoideiana através de minilaparotomia. *Rev bras Colo-Proct*, 1996; 16(2):82-83

**RESUMO:** Apresentam os autores padronização técnica de minilaparotomia, realizada em fossa ilíaca esquerda, para o acesso do retossigmoide, utilizada nos procedimentos videoendoscópicos assistidos.

**UNITERMOS:** minilaparotomia; videolaparoscopia; peritoneoscopia; retossigmoide

Os procedimentos videoendoscópicos colorretais vêm ganhando aceitação nos diversos serviços de cirurgia<sup>(1)</sup>. Definitivamente consolidados para o tratamento de patologias benignas do cólon e reto, necessitam ainda de seguimento mais longo para sua aplicação nas neoplasias malignas. São o cólon esquerdo e o reto, os segmentos mais freqüentemente abordados nestas operações e, quando assistidas, diversas incisões foram propostas para remoção do espécime e confecção da anastomose. Temos utilizado no Serviço de Cirurgia Colorretal do Hospital Roberto Santos em Salvador, minilaparotomia ampliando-se a incisão do trocar localizado na fossa ilíaca esquerda, o que tem permitido excelente acesso à região retossigmoideiana<sup>(2)</sup>.

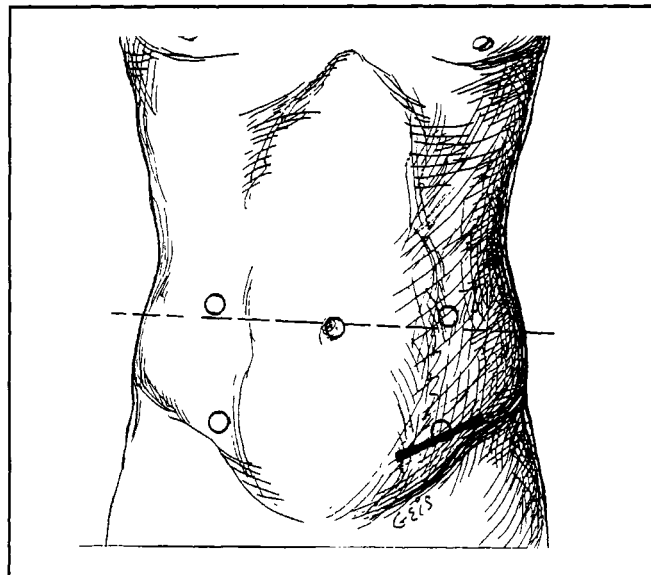


Fig. 1 - Diagrama da incisão.

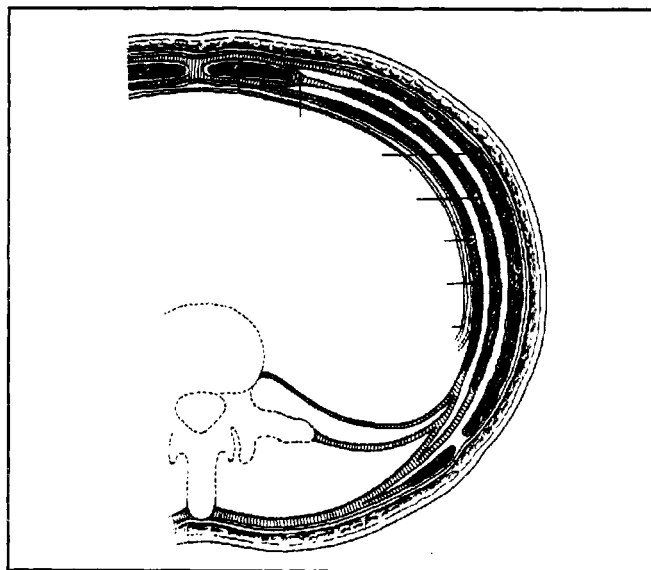


Fig. 2 - Anatomia da região.

### Técnica

Após o término da fase endoscópica, amplia-se a incisão da pele correspondente ao trocar da fossa ilíaca esquerda, numa extensão de aproximadamente 8,0 cm. A abertura da

aponeurose do grande oblíquo é feita no mesmo sentido da pele. A partir daí, procede-se à incisão da aponeurose do pequeno oblíquo e do peritônio paralelo à borda externa do reto abdominal em extensão variável cranial e caudalmente, tendo-se o cuidado de não lesar os vasos epigástricos, principalmente na porção inferior da incisão. A colocação de válvula suprapúbica e afastador de Doyan, confere excelente acesso à região retossigmoidiana<sup>(3,4)</sup>. O fechamento da incisão é feito utilizando-se pontos separados de fio absorvível. São utilizados para o fechamento da pele grampos metálicos ("SKIN STAPLERS").

## COMENTÁRIOS

O acesso para a região retossigmoidiana, através de minilaparotomia localizada em fossa ilíaca esquerda, tem nos proporcionado excelente campo operatório no tratamento cirúrgico videoendoscópico assistido para patologias do cólon esquerdo e reto. O acesso é de fácil execução e o campo operatório mostrou-se superior quando comparado a outras incisões, tais como a de "Pfanestiel" ou transversas<sup>(5)</sup>. Deve ser salientado que, por ser a incisão da pele feita na porção inferior da fossa ilíaca, confere bom resultado estético, fato este importante em pacientes jovens do sexo feminino.

---

**SOUZA JVS & CARMEL APW - The acces to the rectosigmoid area through minilaparotomy.**

**SUMMARY: The access to the rectosigmoid area through minilaparotomy located in left inguinal area has given an excelent exposure in assisted videoendoscopy surgery. This kind of incision can improves cosmetis and patient satisfaction, specially in young patients.**

**KEY WORDS:** minilaparotomy; videolaparoscopy; sigmoid colon

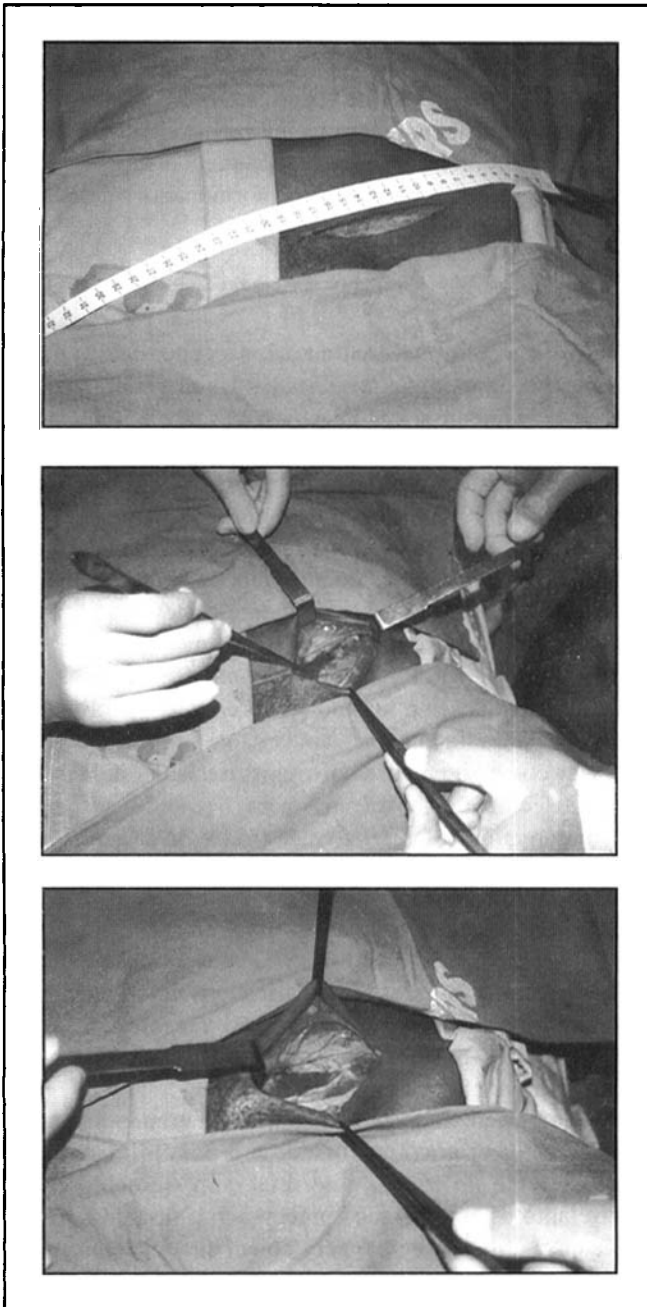
---

## REFERÊNCIAS

1. Phillips EH, Franklin M, Carroll BJ, Fallas MJ, Ramos R, Rosenthal D. Laparoscopic Colectomy. *Ann Surg* 1992; 216: 703-7.
2. Paiter F, Lacaze H, Dupret S. *Pratique Anatomio-Chirurgicale Illustree*. G. Doin & Cie Editeurs. Paris 1934, pp. 12-17.
3. Martins FA, Santos FA, Wiering AP, Souza JVSS. Videolaparoscopia no Tratamento Cirúrgico do Megacólon Chagásico. *Anais do 43º Congresso Brasileiro de Colo-Proctologia*, Recife 1994.
4. Martins FA, Santos FA, Carmel APW, Souza JVS. Tratamento do Megacólon Chagásico por via Laparoscópica. *Rev bras Colo-Proct* 1995; 15(2): 68-69.
5. Souza JVSS, Carmel APW. Colectomias Laparoscópicas. *Anais do 44º Congresso Brasileiro de Colo-Proctologia*, São Paulo 1995.

### Endereço para correspondência:

Jayme Santos Souza  
Av. Juracy Magalhães Jr., 2096/503  
41920-000 - Salvador - BA



Figs. 3, 4, 5 - Fotos operatórias.