

IMPACTOS DA CIRURGIA ROBÓTICA NO TRATAMENTO DA ENDOMETRIOSE QUANDO COMPARADA À CIRURGIA LAPAROSCÓPICA TRADICIONAL

IMPACTS OF ROBOTIC SURGERY ON THE TREATMENT OF ENDOMETRIOSIS COMPARED TO TRADITIONAL LAPAROSCOPY SURGERY

Brunna Luiza Serafim Dantas¹

Ana Luiza Andrade de Lacerda¹

Luana Lemes de Paula Ribeiro Duarte¹

Luís Antônio Macedo Milhomem¹

Andresa de Cássia Martini²

A endometriose é uma condição inflamatória crônica caracterizada pela presença de glândulas endometriais e estroma em porções extrauterinas, afetando 10% a 15% das mulheres em idade reprodutiva, com maior incidência entre 25 e 35 anos. O tratamento baseia-se em três pilares: aliviar a dor, melhorar e preservar a fertilidade e prevenir a progressão ou recidiva da doença. Para tanto, combina-se abordagens clínicas e cirúrgicas. A laparoscopia convencional é o padrão-ouro no tratamento da endometriose. No entanto, a cirurgia robótica, aplicada a procedimentos ginecológicos benignos, vem ganhando destaque como abordagem promissora em casos complexos da doença, mostrando-se eficaz na maioria dos casos. O objetivo deste estudo é avaliar os possíveis impactos positivos da cirurgia robótica no tratamento da endometriose, comparando-a à laparoscopia convencional. Realizou-se revisão bibliográfica em bases de dados como PUBMED e SCIELO, com os descritores: Endometriosis AND Surgery AND Robotic. Dessa forma, foram encontrados 220 artigos publicados nos últimos cinco anos, dos quais seis foram selecionados por abordarem melhor o tema proposto, estarem disponíveis em inglês ou português e serem de acesso gratuito. Os resultados obtidos indicam que, apesar da escassez de dados robustos, as técnicas robóticas vêm se destacando como alternativa potencialmente vantajosa em casos desafiadores de endometriose, visto que a laparoscopia tradicional apresenta desvantagens, como visualização limitada de estruturas aderidas e a maior restrição de movimentos. A técnica robótica, em contrapartida, oferece um sistema de braços articulados, visão tridimensional ampliada e maior ergonomia para o cirurgião, favorecendo o manuseio do cirurgião devido à maior articulação e percepção de

¹ Discentes do Centro Universitário de Mineiros – campus Trindade. E-mail: brunnaluzadantas@gmail.com.

² Docente Centro Universitário de Mineiros – campus Trindade.



profundidade, que facilita procedimentos mais delicados, como na endometriose profunda ou aderida a estruturas nobres. Estudos indicam que a cirurgia robótica está associada à redução da dor pós-operatória, menor tempo de internação e recuperação mais rápida. Entretanto, tais afirmações são baseadas em evidências majoritariamente qualitativas, faltam informações como taxa de sucesso, tempo médio de recuperação ou incidência de complicações, o que limita a geração de conclusões. Além disso, representa alternativa promissora para o tratamento da endometriose, sendo comparável à laparoscopia convencional em segurança e eficácia. No entanto, o custo elevado da cirurgia robótica, a necessidade de equipamentos especializados e o maior tempo de treinamento da equipe médica são desafios à sua implementação. Esses fatores impactam diretamente sua aplicabilidade na prática clínica, principalmente em centros com recursos limitados. Ademais, é fundamental que a escolha do método cirúrgico seja individualizada, considerando as particularidades de cada caso, como extensão da doença e perfil do paciente. Neste interim, embora a cirurgia robótica demonstre potencial como ferramenta técnica avançada na abordagem cirúrgica da endometriose, por se tratar de uma técnica de alto custo e ainda pouco difundida, não se pode afirmar sua superioridade em relação à laparoscopia convencional com base nas evidências atualmente disponíveis. São necessários estudos adicionais, com maior número de pacientes e análises estatísticas rigorosas, para validar os benefícios clínicos e custo-efetividade da cirurgia robótica no tratamento da endometriose.

Palavras-chave: Robótica. Tratamento cirúrgico. Manejo endometriose. Laparoscopia.

Keywords: Robotics. Surgical treatment. Endometriosis management. Laparoscopy.