



Dr. Renato Hosoume
Ginecologia & Obstetricia

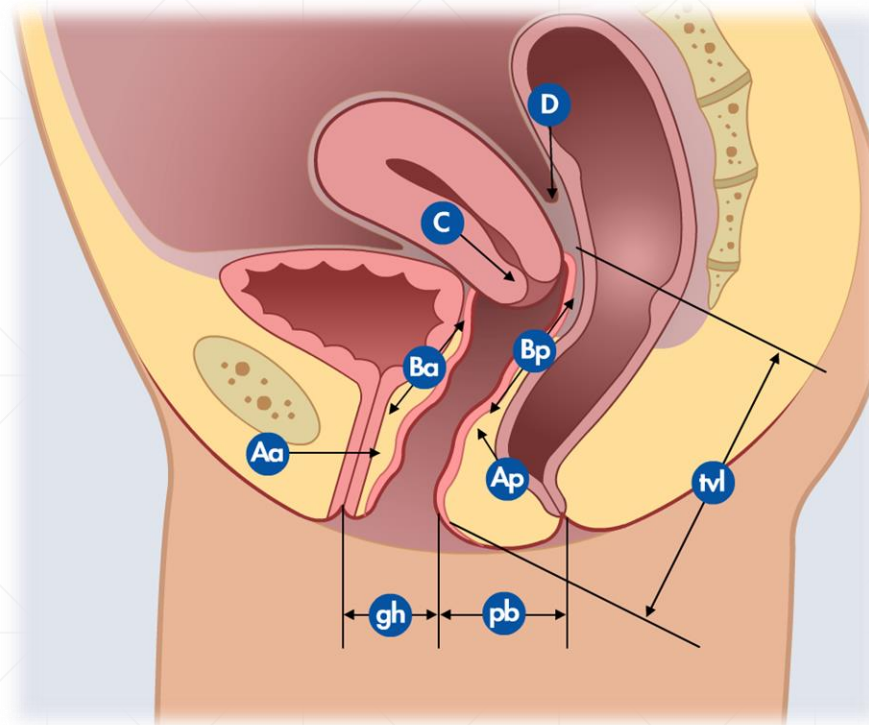
PROLAPSO GENITAL

Prof. Dr. Renato Hosoume

www.renatohosoume.com.br

Uroginecologia pela FMRP-USP
Cirurgia Ginecológica MATER/RP
Uroginecologia HC-FMUSP
Docente UNAERP

Anatomia



LIGAMENTO UTERO SACRO
LIGAMENTO CARDINAL
FASCIA ENDOPELVICA

Definição – Prolapso Genital

Descenso da parede vaginal anterior e/ ou posterior, ou do ápice da vagina (útero ou cúpula vaginal, de pacientes hysterectomizadas)

Epidemiologia

30-60% das
mulheres tem
prolapso ao
exame físico

3-6% das
mulheres tem
queixa clinica

Fatores de risco

Parto vaginal

Idade

Doenças do
Tecido
Conectivo

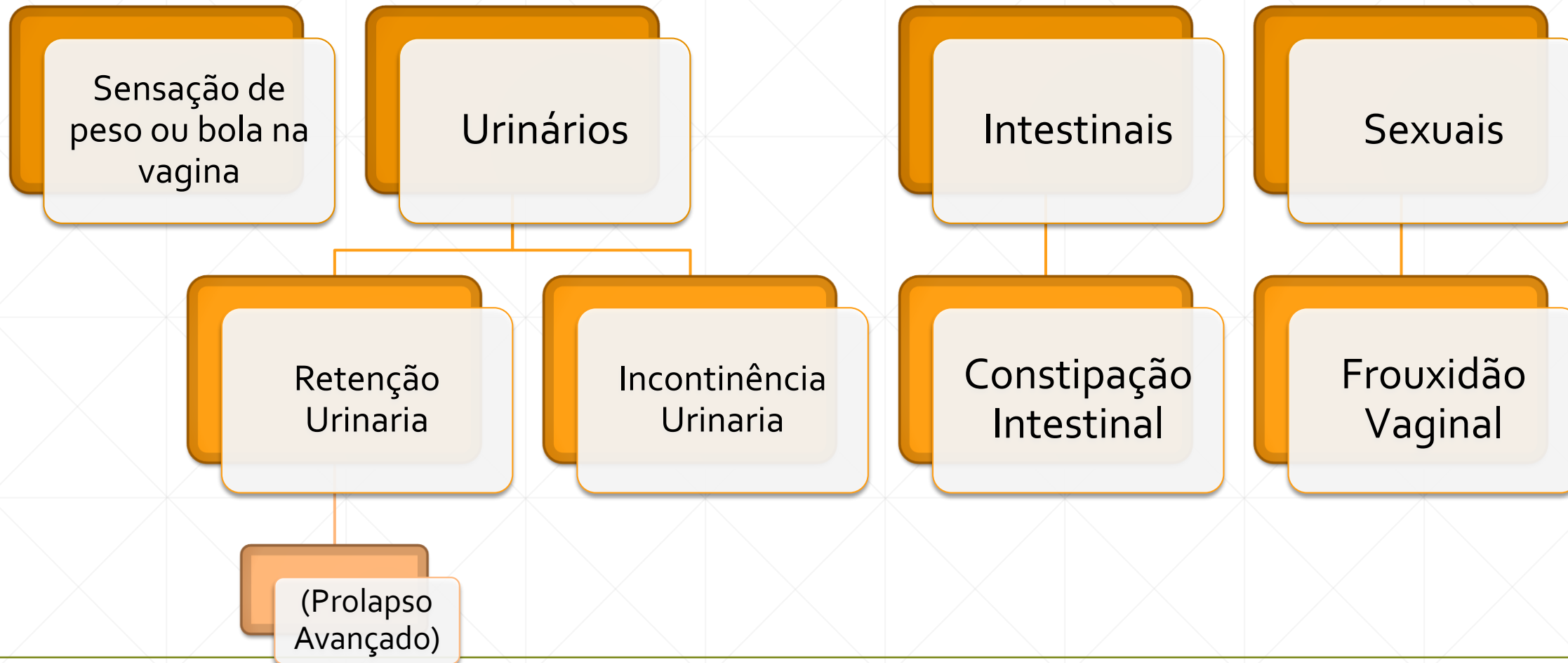
Cirurgias prévias
para correção de
prolapso

Obesidade

Constipação
crônica

Tossidora
Crônica

Sintomas



Tipos de prolapso

Defeito
compartimento
anterior :

- Cistocele

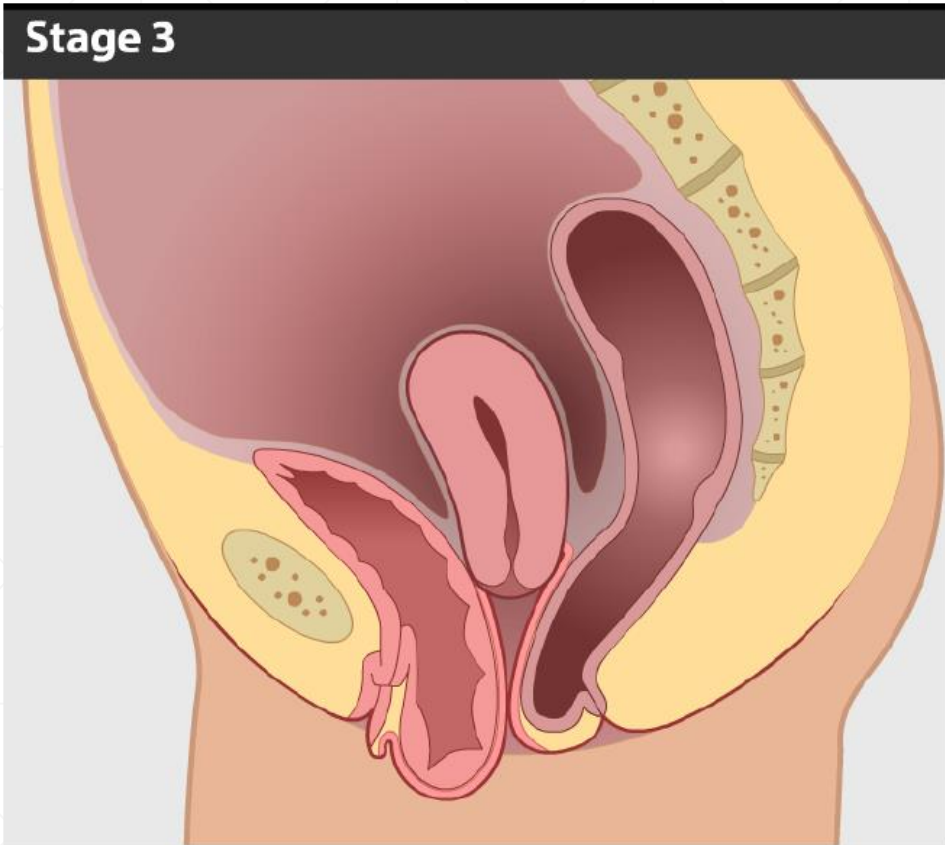
Defeito
compartimento
posterior:

- Retocele

Defeito apical:

- Prolapso uterino
- Cúpula vaginal
- Enteroccele

Cistocele

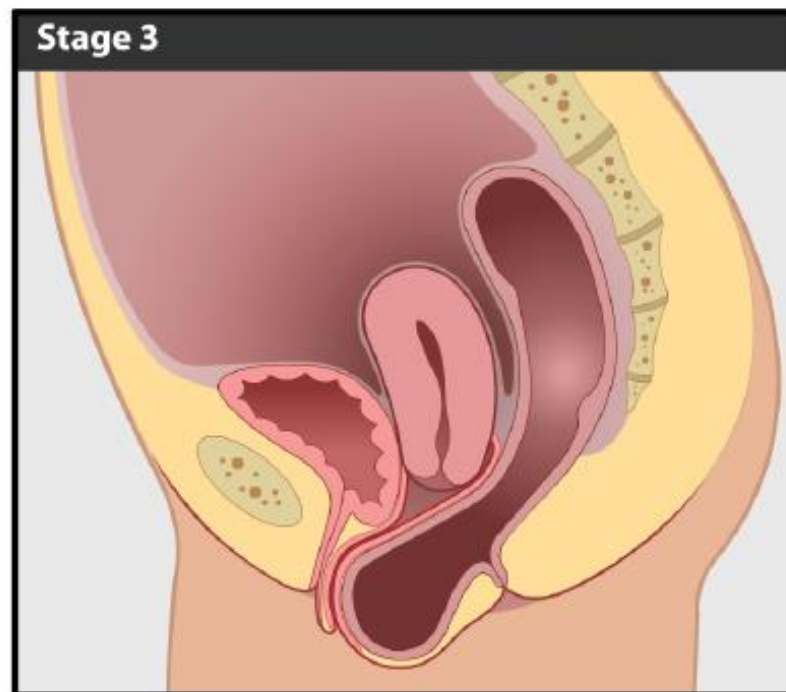


Disponível em: <https://www.augs.org/> em março/2021



Haylen BT, Maher CF, Barber MD, Camargo S, Dandolu V, Digesu A, Goldman HB, Huser M, Milani AL, Moran PA, Schaer GN, Withagen MI. An International Urogynecological Association (IUGA) / International Continence Society (ICS) joint report on the terminology for female pelvic organ prolapse (POP). *Int Urogynecol J.* 2016 Feb;27(2):165-94. doi: 10.1007/s00192-015-2932-1. PMID: 26755051.

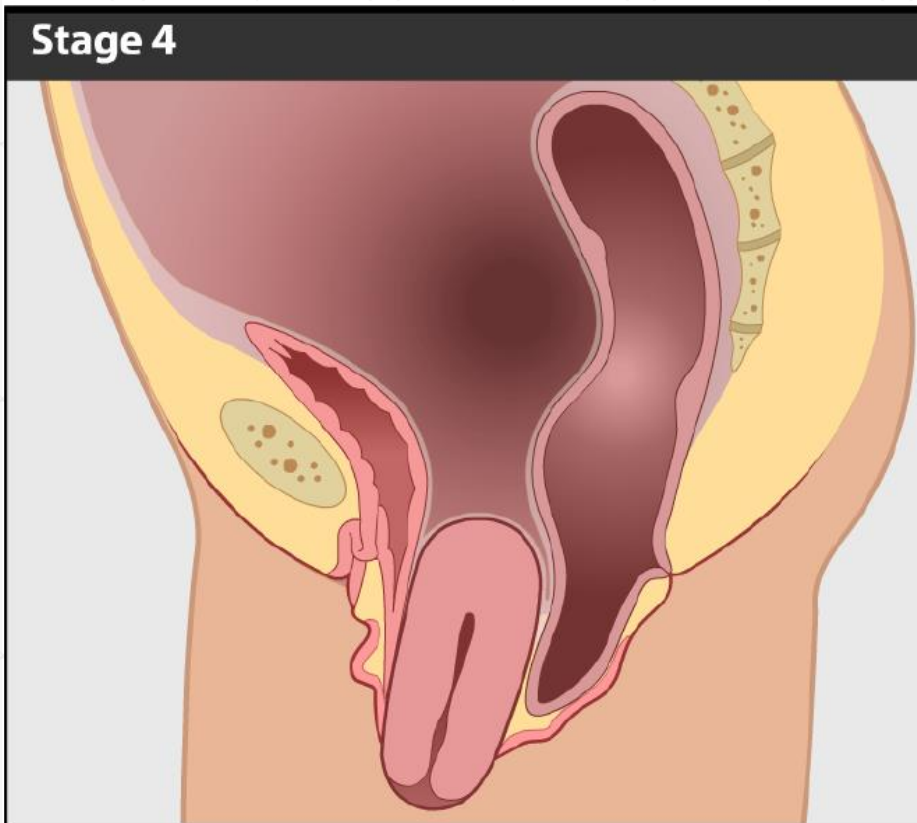
Retocele



Disponível em: <https://www.augs.org/> em março/2021

Iglesia CB, Smithling KR. Pelvic Organ Prolapse. Am Fam Physician. 2017 Aug 1;96(3):179-185. PMID: 28762694.

Prolapso apical

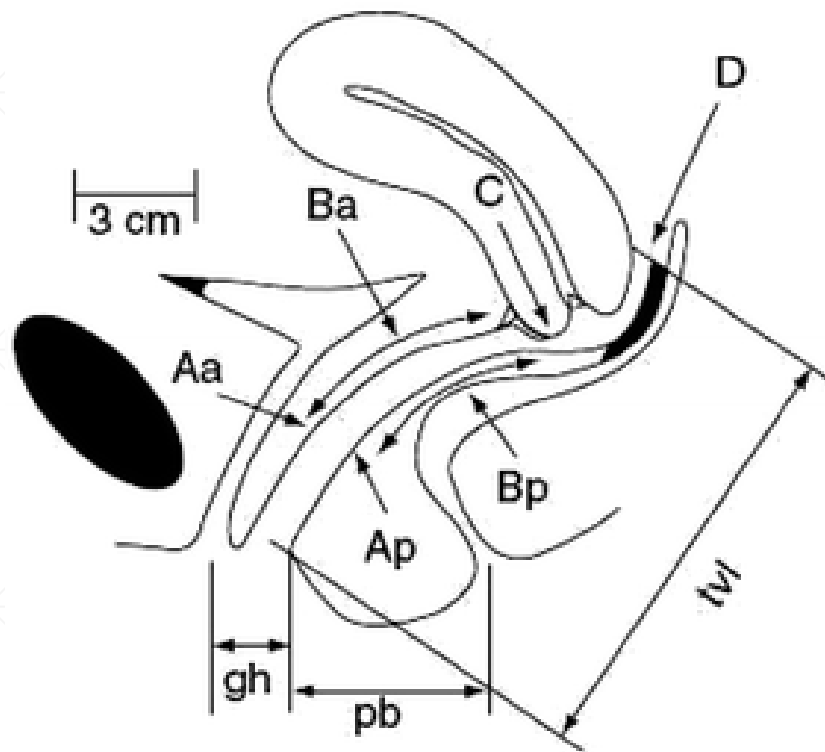


Disponível em: <https://www.augs.org/> em março/2021



Iglesia CB, Smithling KR. Pelvic Organ Prolapse. Am Fam Physician. 2017 Aug 1;96(3):179-185. PMID: 28762694.

Classificação POPO



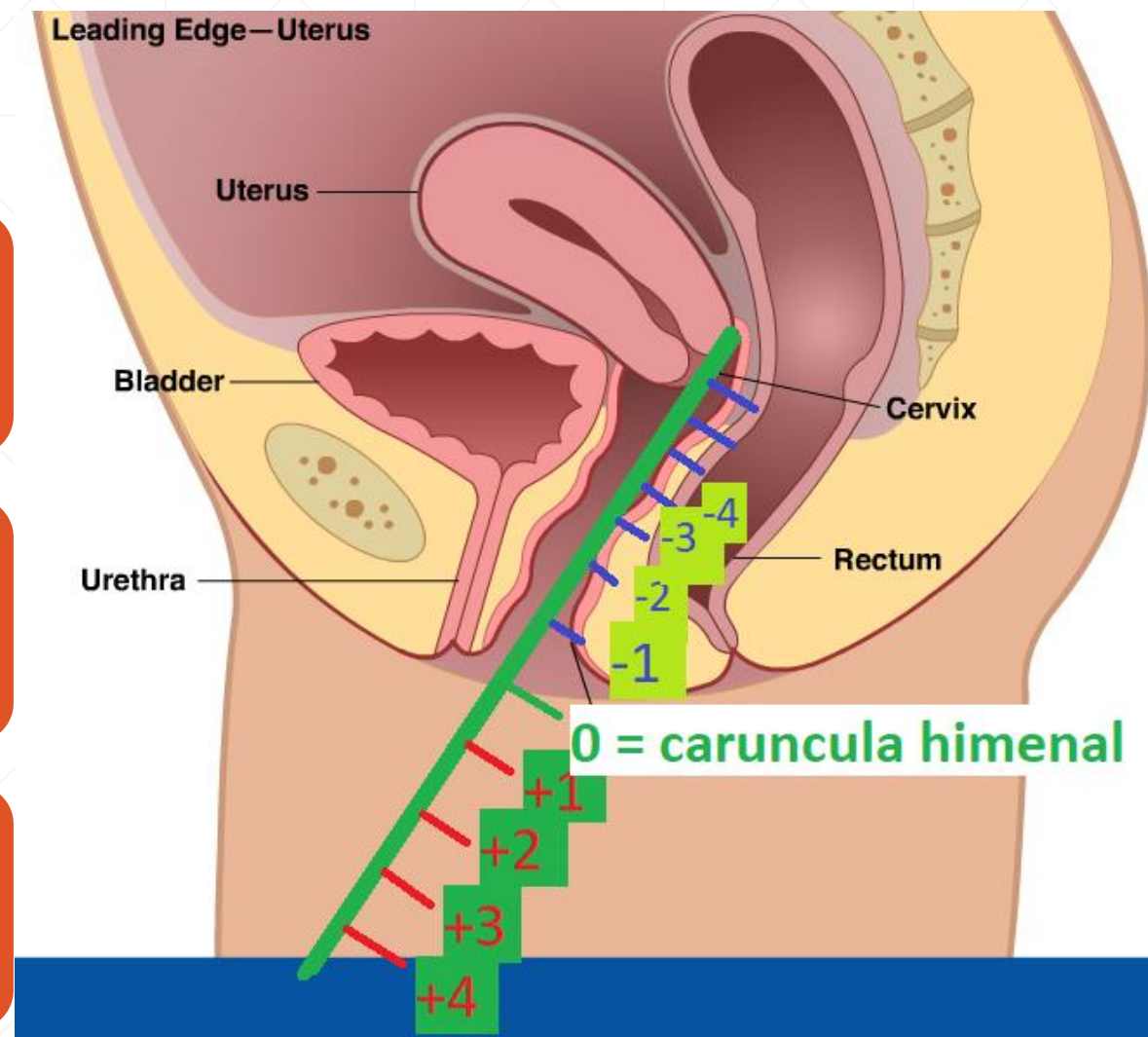
Anterior wall Aa	Anterior wall Ba	Cervix or cuff C
Genital hiatus gh	Perineal body pb	Total vaginal length tvl
Posterior wall Ap	Posterior wall Bp	Posterior fornix D

Classificação POPO

A carúncula himenal (resquício do hímen) é considerado o zero

Para fora é positivo

Para dentro é negativo



Classificação POPO

- Ba: ponto mais distante da parede anterior
- C: ponto mais distante do colo uterino ou cúpula vaginal, se histerectomia previa
- D: ponto mais distante da cúpula vaginal
- Bp: ponto mais distante da parede posterior
- CVT: comprimento vaginal total
- Hg: hiato genital
- Pb: corpo perineal
- Aa e Ba: anterior e posterior a 3 cm do hímen
- Em paciente histerectomizada, o ponto D é ausente. A cúpula vaginal passa a ser o C

Anterior wall Aa	Anterior wall Ba	Cervix or cuff C
Genital hiatus gh	Perineal body pb	Total vaginal length tvL
Posterior wall Ap	Posterior wall Bp	Posterior fornix D

PopQ

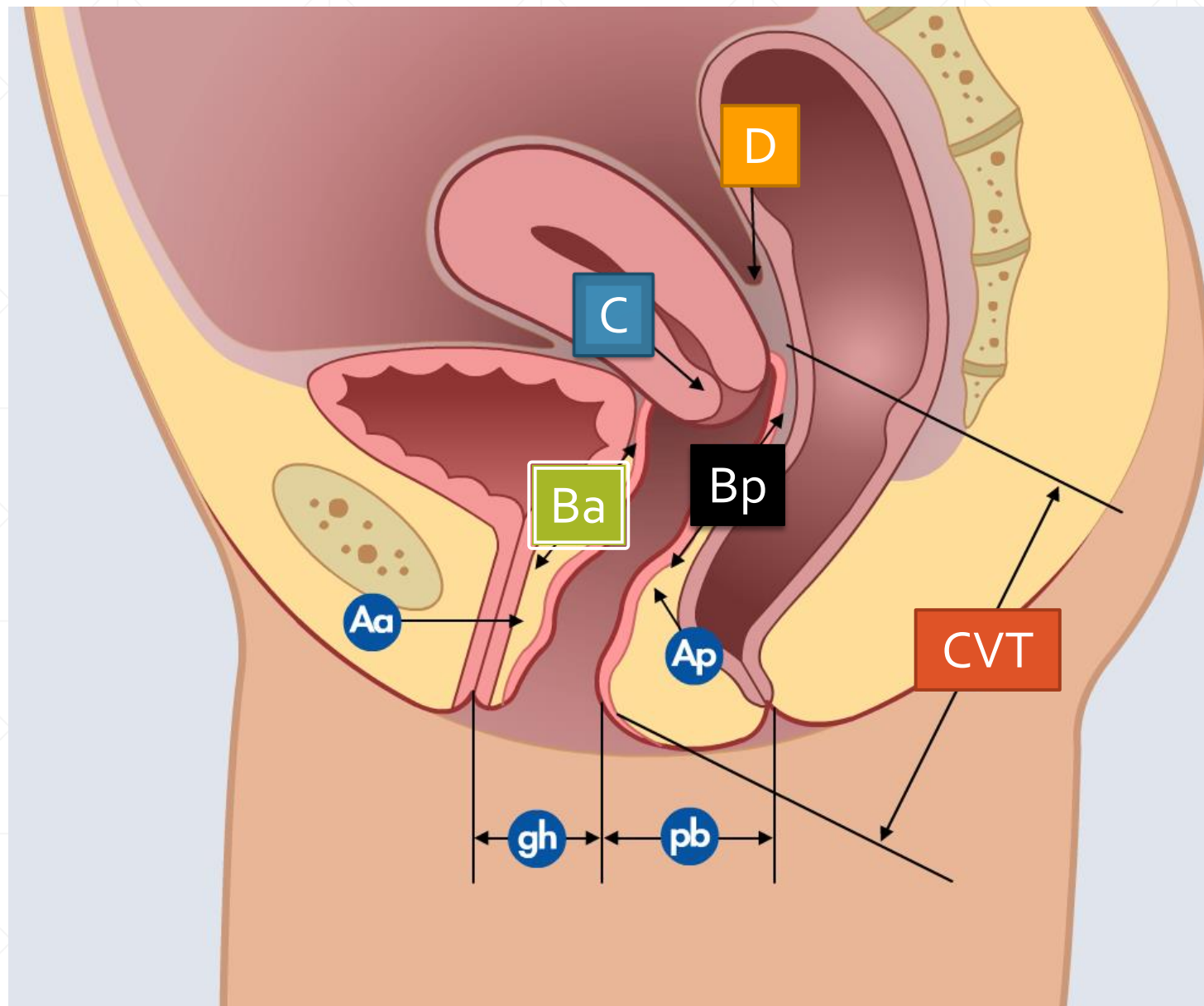
C: Colo utero

D: Douglas (Fundo de saco de)

Ba: anterior

Bp: posterior

CVT: comprimento vaginal total



Classificação POPO

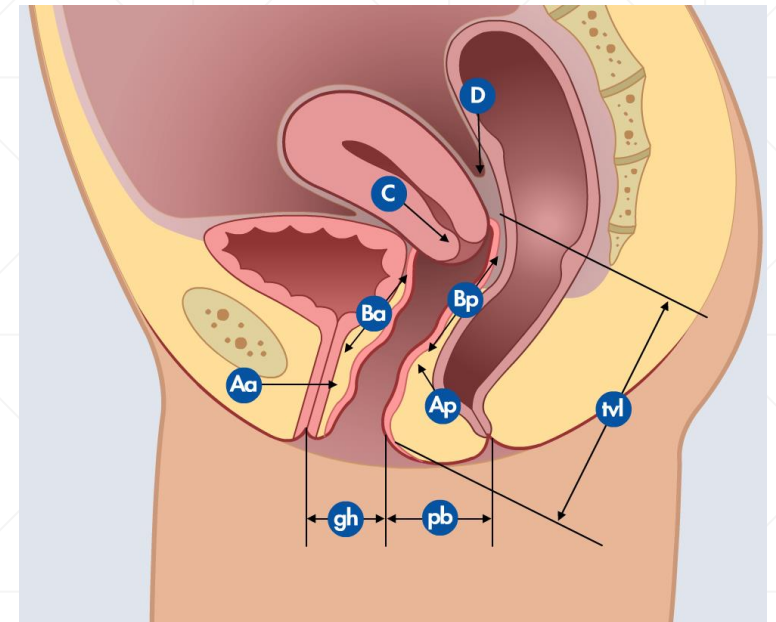
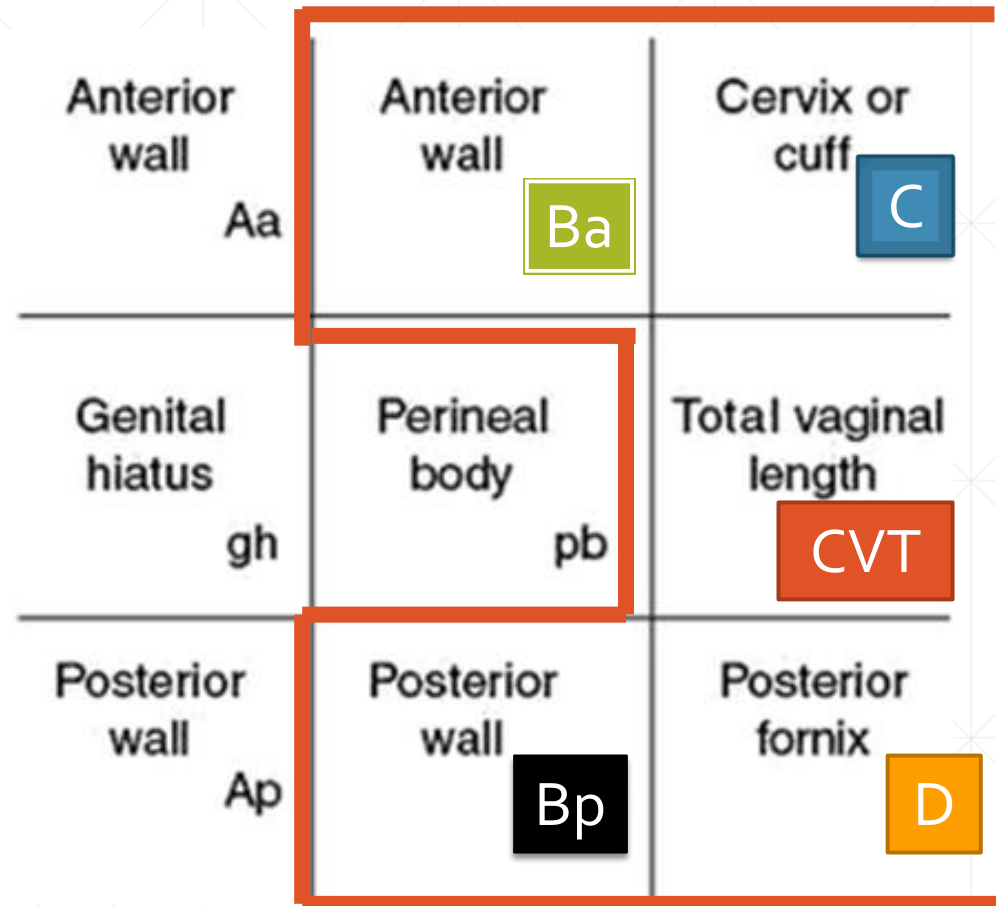
C: Colo utero

D: Douglas (Fundo de saco de)

Ba: anterior

Bp: posterior

CVT: comprimento vaginal total



Disponível em: <https://www.augs.org/> em março/2021

Classificação POPO

Grau 0: Sem prolapso (B_a e $B_p = -3$ e C ou D \leq CVT-2)

Grau 1: Ponto de maior prolapso esta a menos de 1 cm da carúncula himenal

Grau 2: Ponto de maior prolapso esta no mínimo em -1cm , mas não mais que 1 cm da carúncula himenal

Grau 3: Ponto de maior prolapso esta a mais de 1 cm , mas menos que a diferença de CVT-2 da carúncula himenal

Grau 4: Ponto de maior prolapso esta no mínimo em +1 e maior ou igual a CVT-2cm

Classificação POPO

Grau 0: Sem prolapso

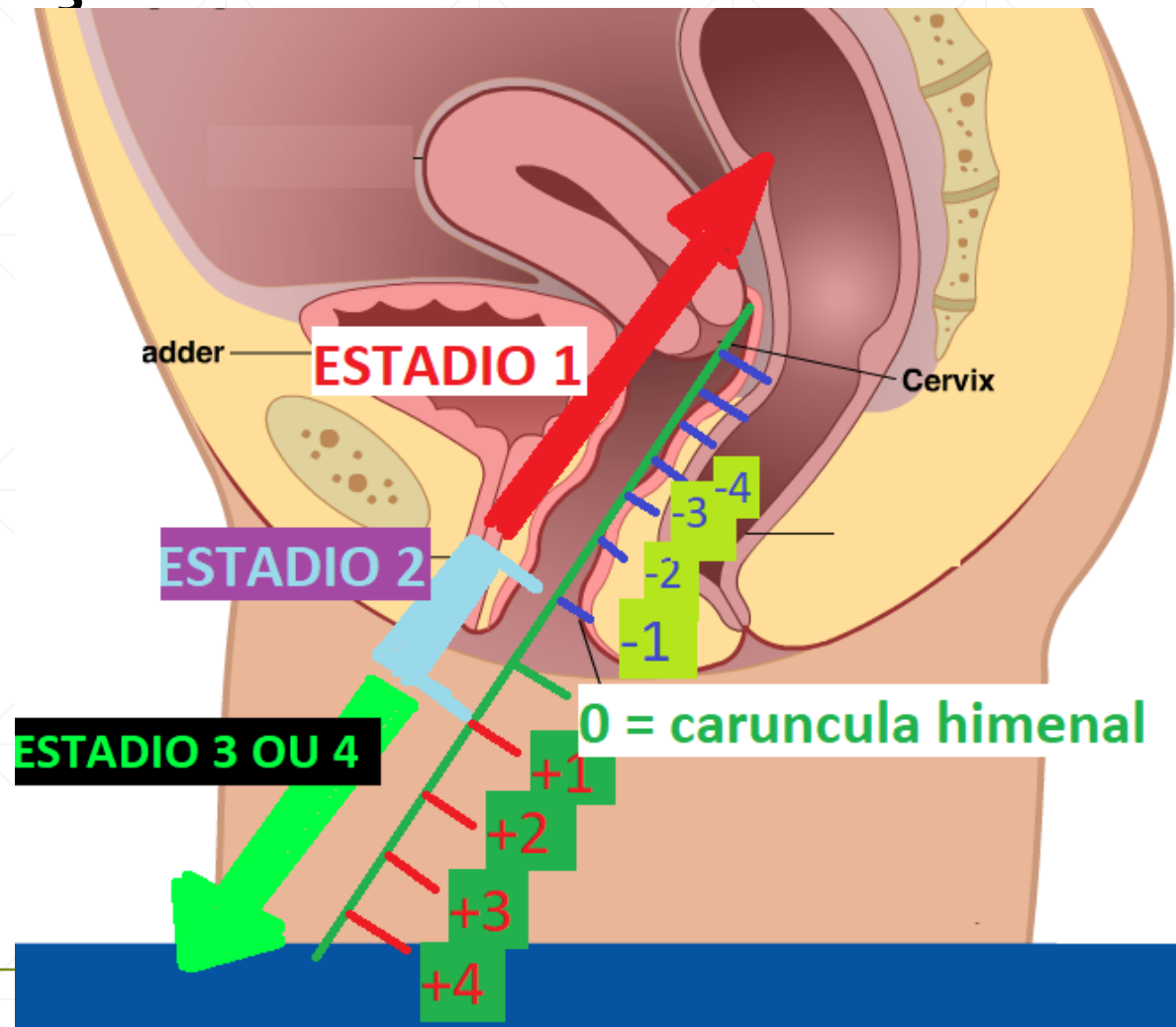
Grau 1: Ponto de maior prolapso < -1

Grau 2: ponto de maior prolapso $-1 \leq x \leq +1$

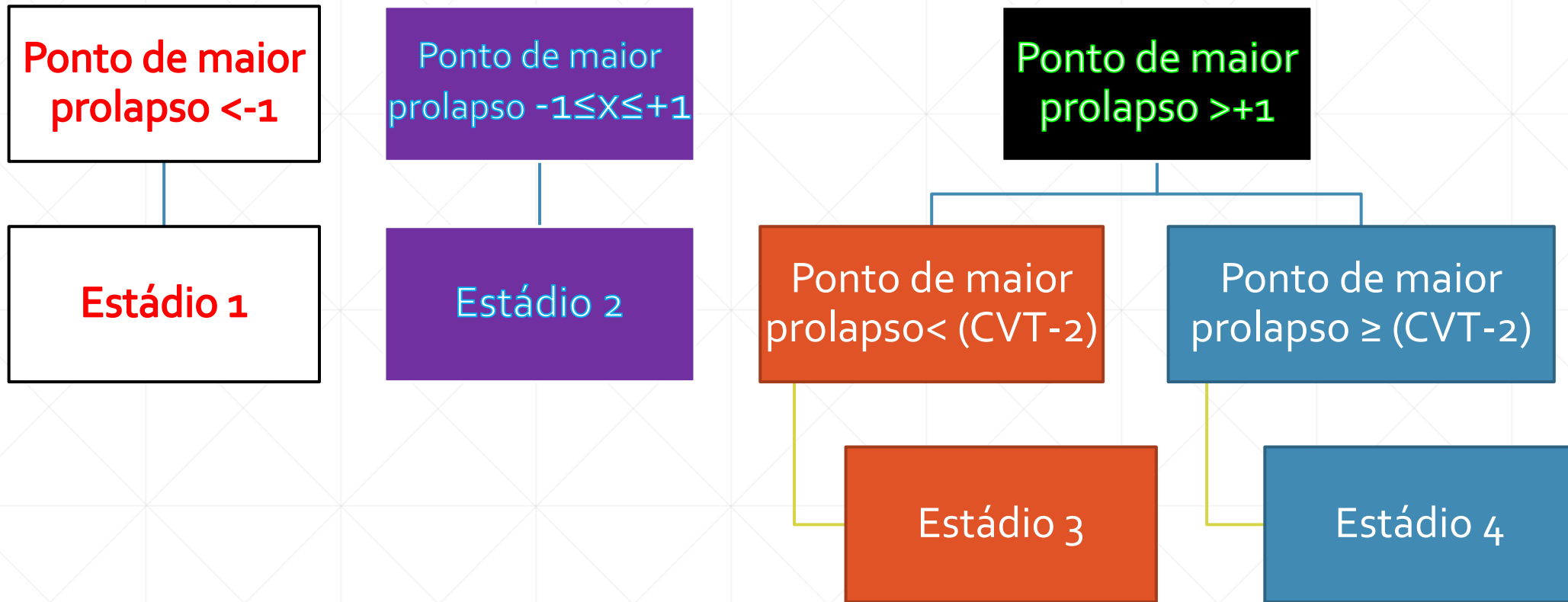
Grau 3: Ponto de maior prolapso $> +1$, mas $< CVT-2$

Grau 4: Ponto de maior prolapso $> +1$ e $\geq CVT-2$

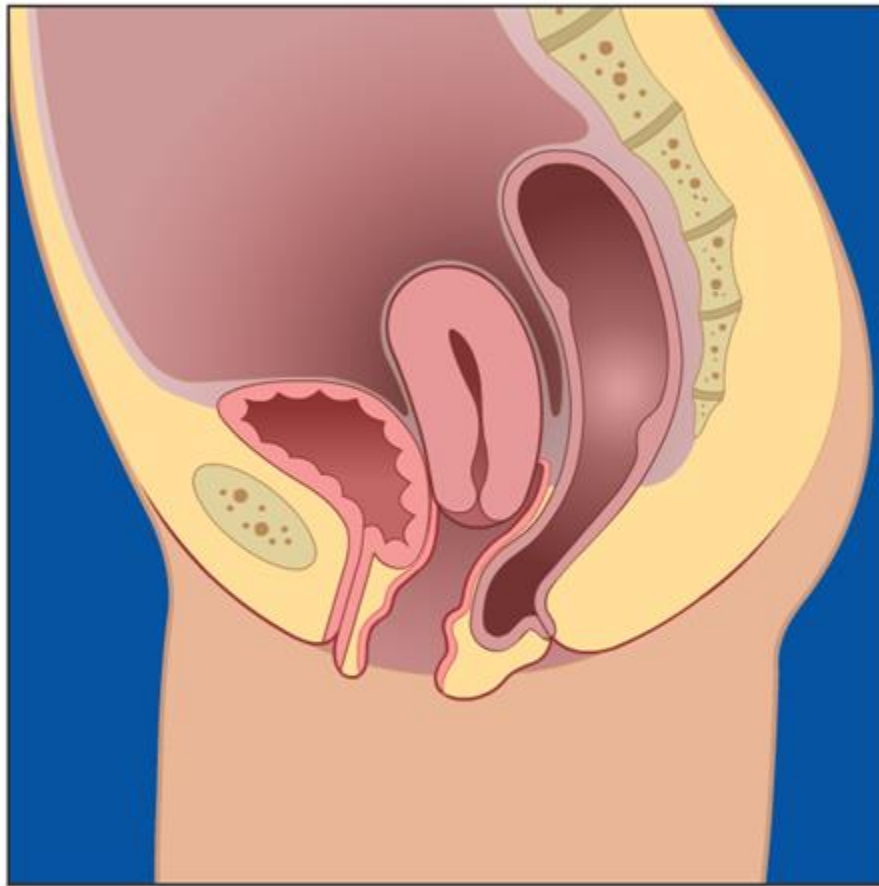
Classificação POPO



Classificação POPO

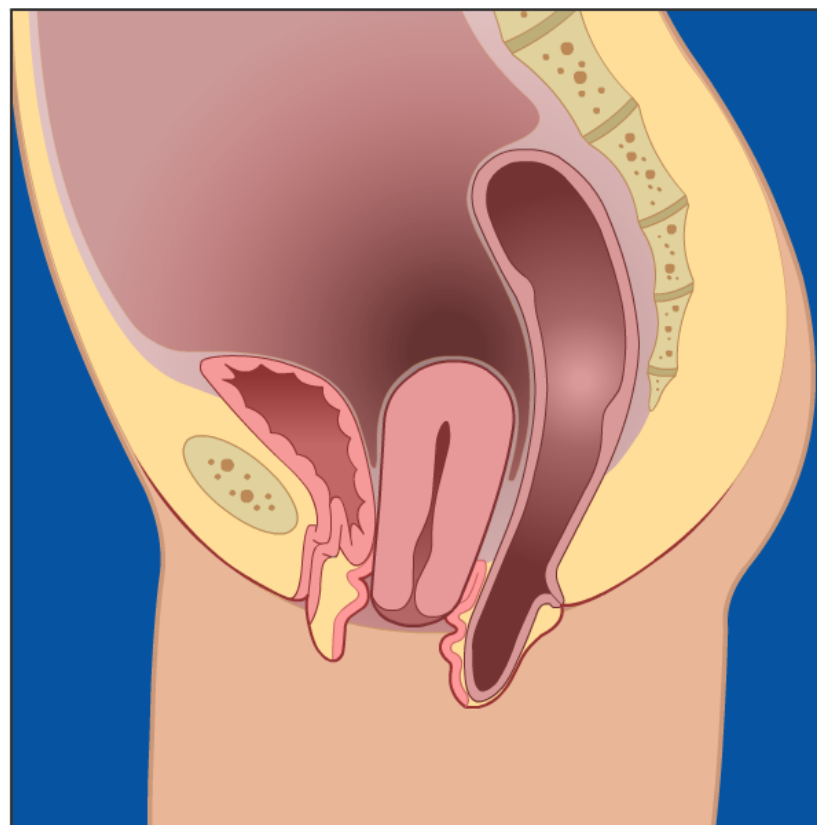


Cistocele Retocele e Prolapso uterino estadio 1



anterior wall	-2	Aa	anterior wall	-2	Ba	cervix or cuff	-6	C
genital hiatus	3	gh	perineal body	3	pb	total vaginal length	10	tvL
posterior wall	-2	Ap	posterior wall	-2	Bp	posterior fornix	-8	D

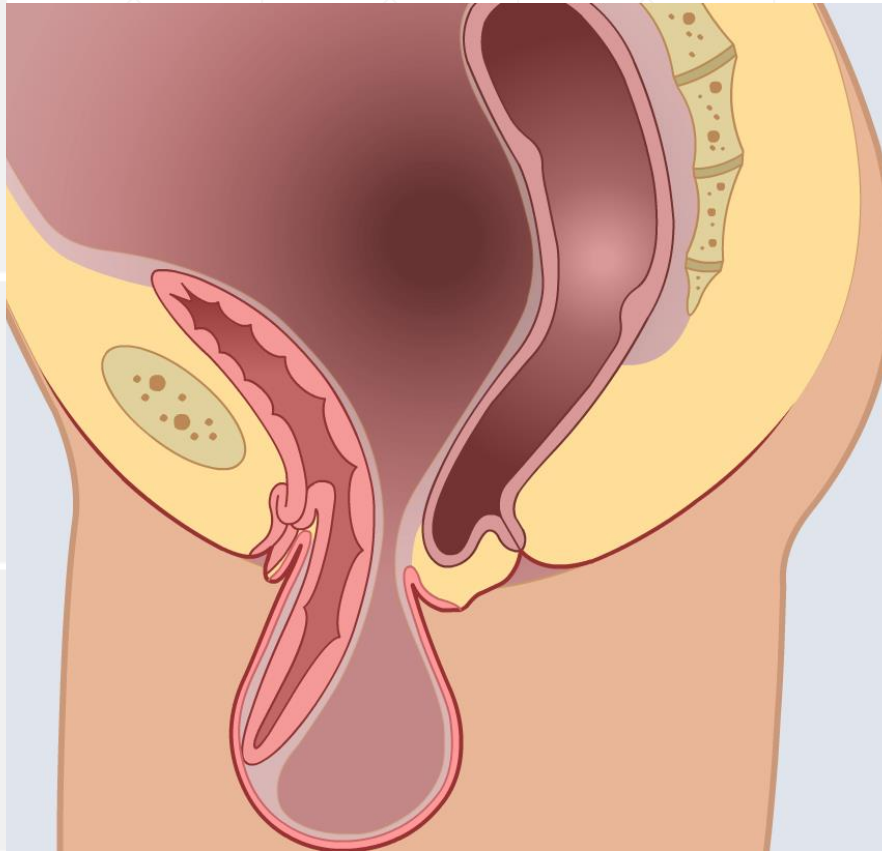
Prolapso uterino anterior e posterior estágio 2



anterior wall	anterior wall	cervix or cuff
1	1	0
Aa	Ba	C
genital hiatus	perineal body	total vaginal length
1	4	10
gh	pb	tvL
posterior wall	posterior wall	posterior fornix
1	1	-2
Ap	Bp	D

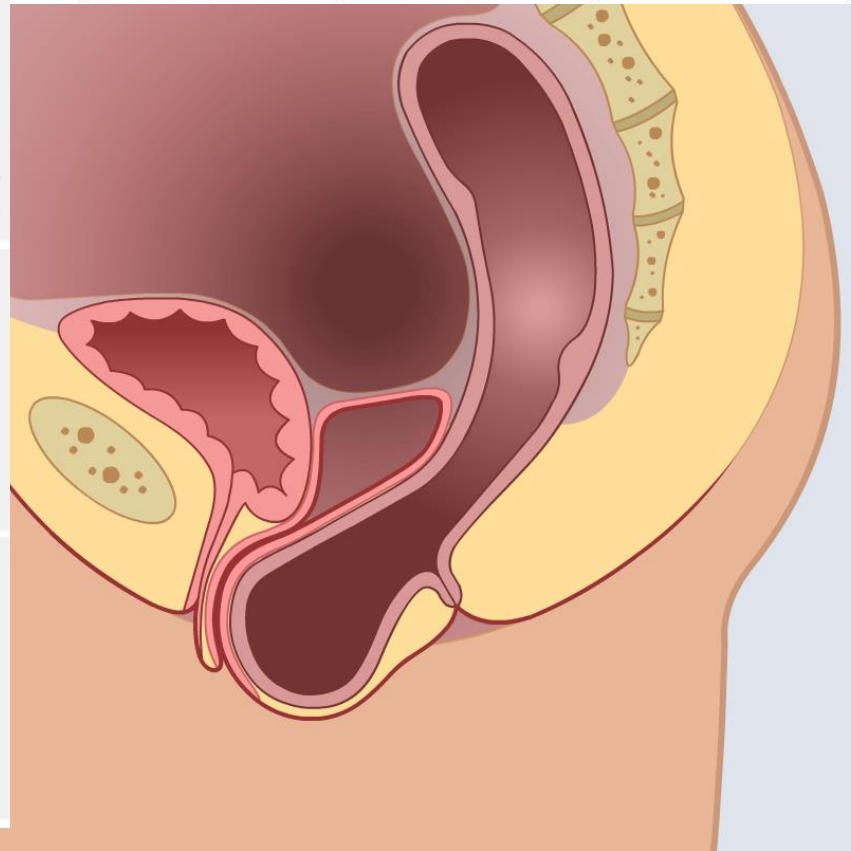
Prolapso apical estágio 4

anterior wall 3 Aa	anterior wall 4 Ba	cervix or cuff 7 C
genital hiatus 5 gh	perineal body 2 pb	total vaginal length 9 tvL
posterior wall 0 Ap	posterior wall 0 Bp	posterior fornix D



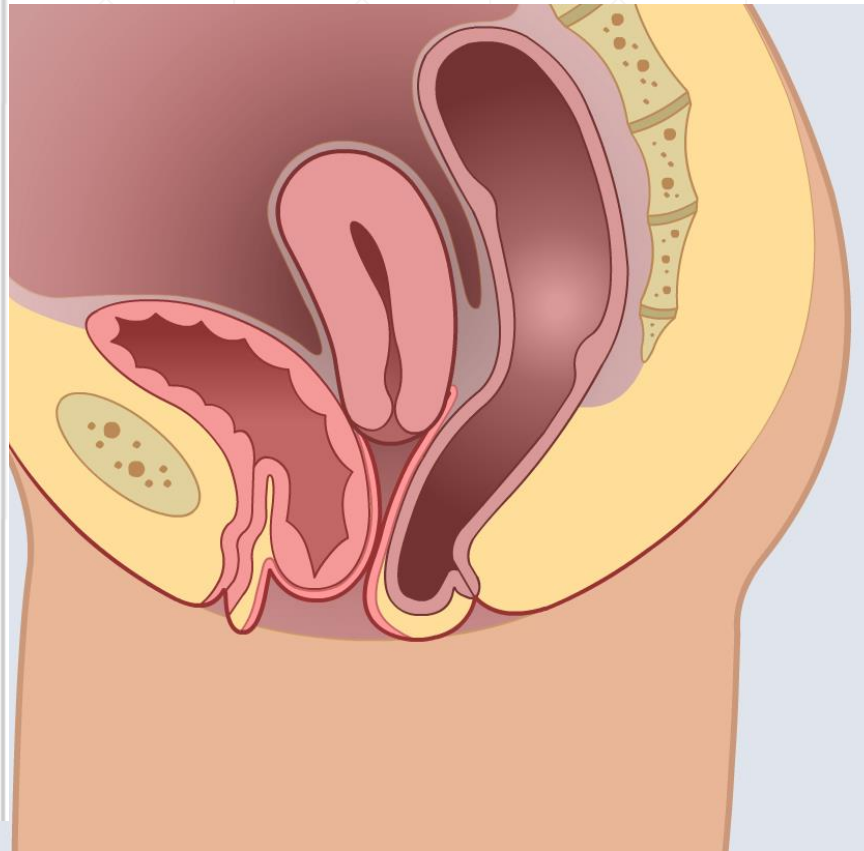
Prolapso posterior estágio 3

anterior wall -2 Aa	anterior wall -2 Ba	cervix or cuff -6 C
genital hiatus 5 gh	perineal body 1 pb	total vaginal length 9 tvL
posterior wall 3 Ap	posterior wall 4 Bp	posterior fornix D

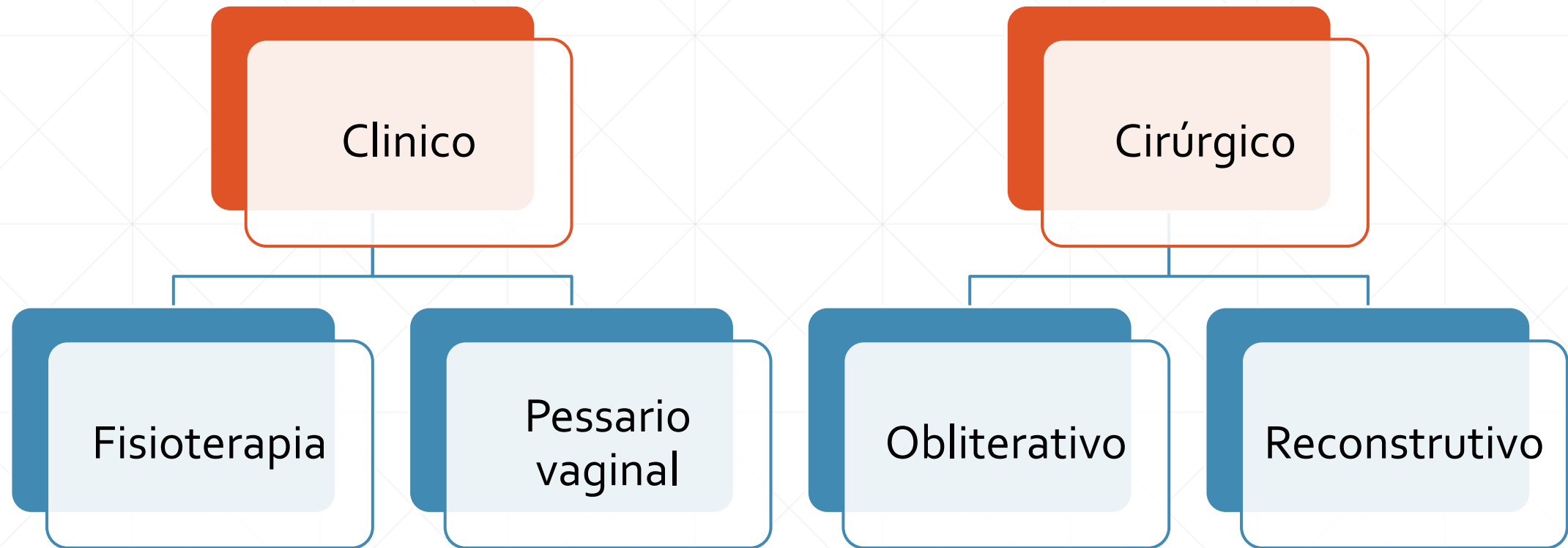


Prolapso anterior e posterior estágio 2

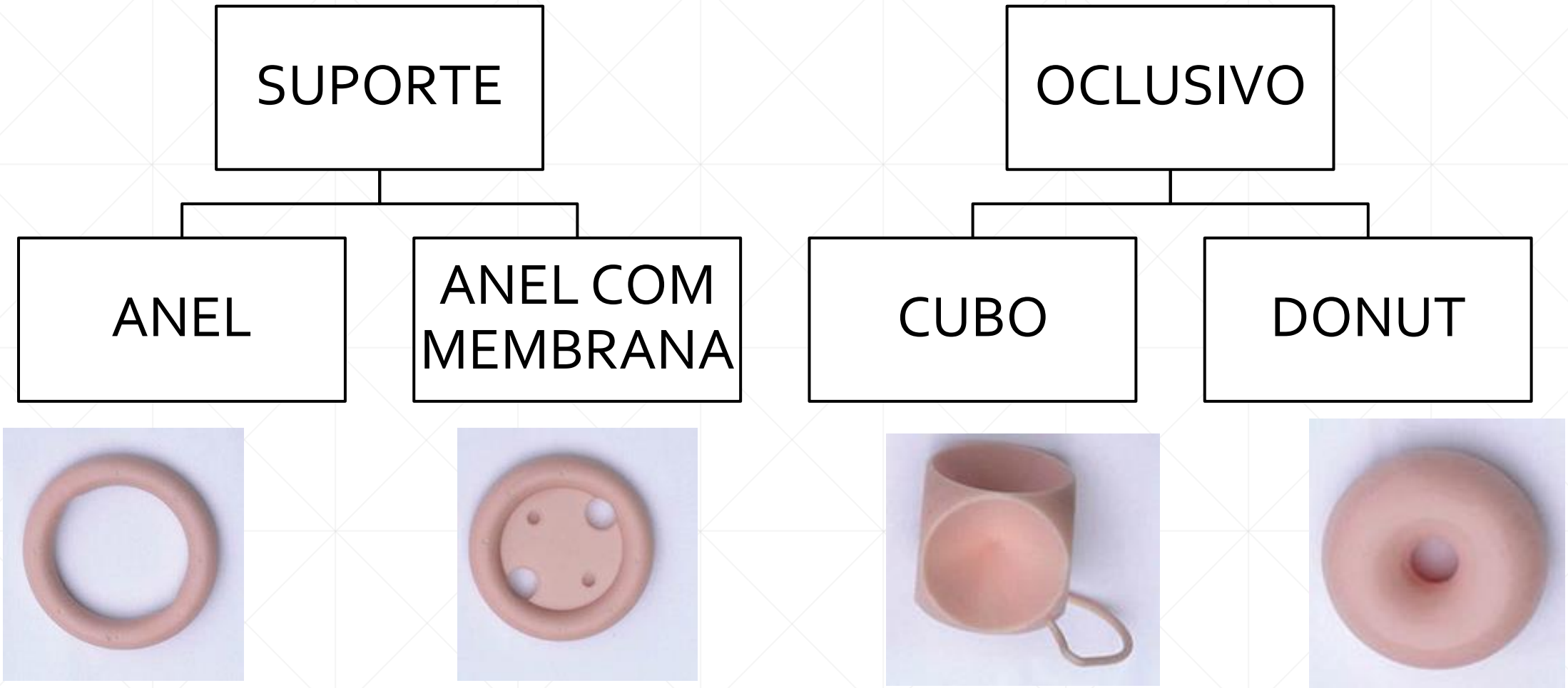
anterior wall -1 Aa	anterior wall -1 Ba	cervix or cuff -5 C
genital hiatus 3 gh	perineal body 2 pb	total vaginal length 10 tvL
posterior wall -1 Ap	posterior wall -1 Bp	posterior fornix -7 D



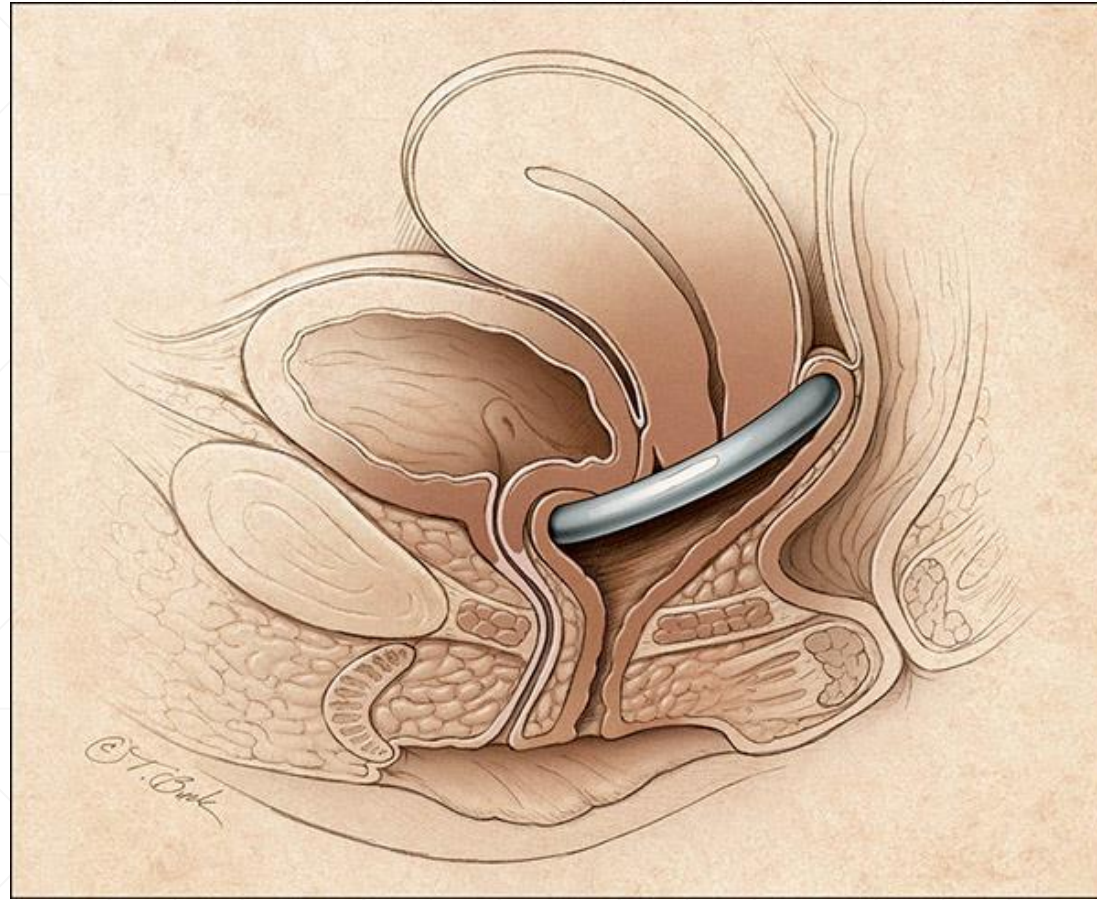
Tratamento



PESSARIO



PESSARIO

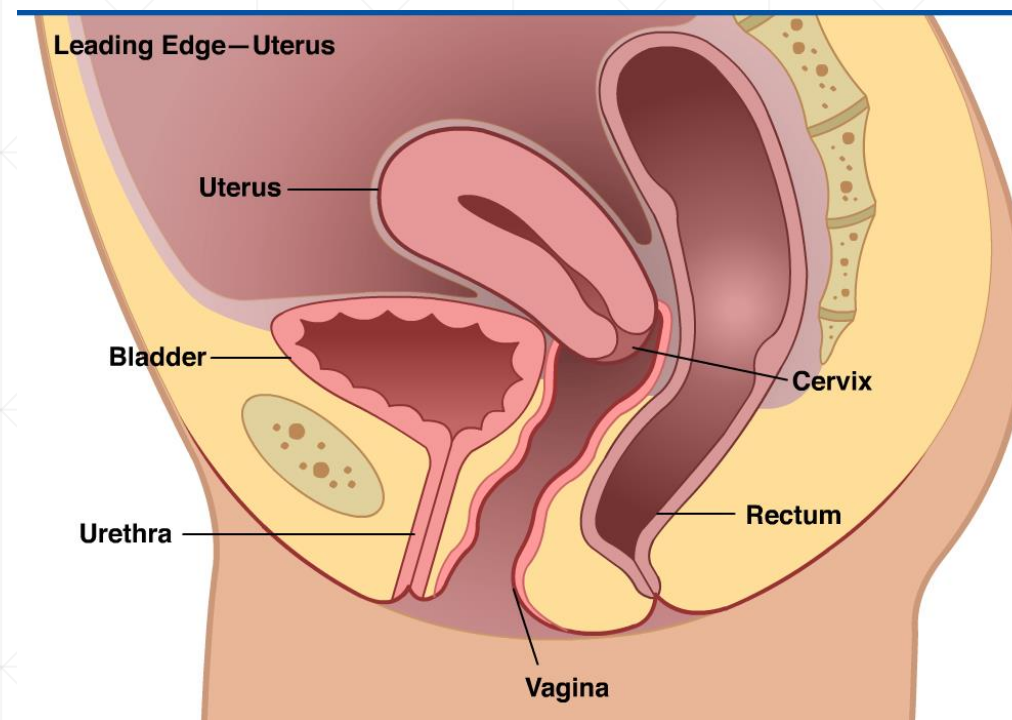
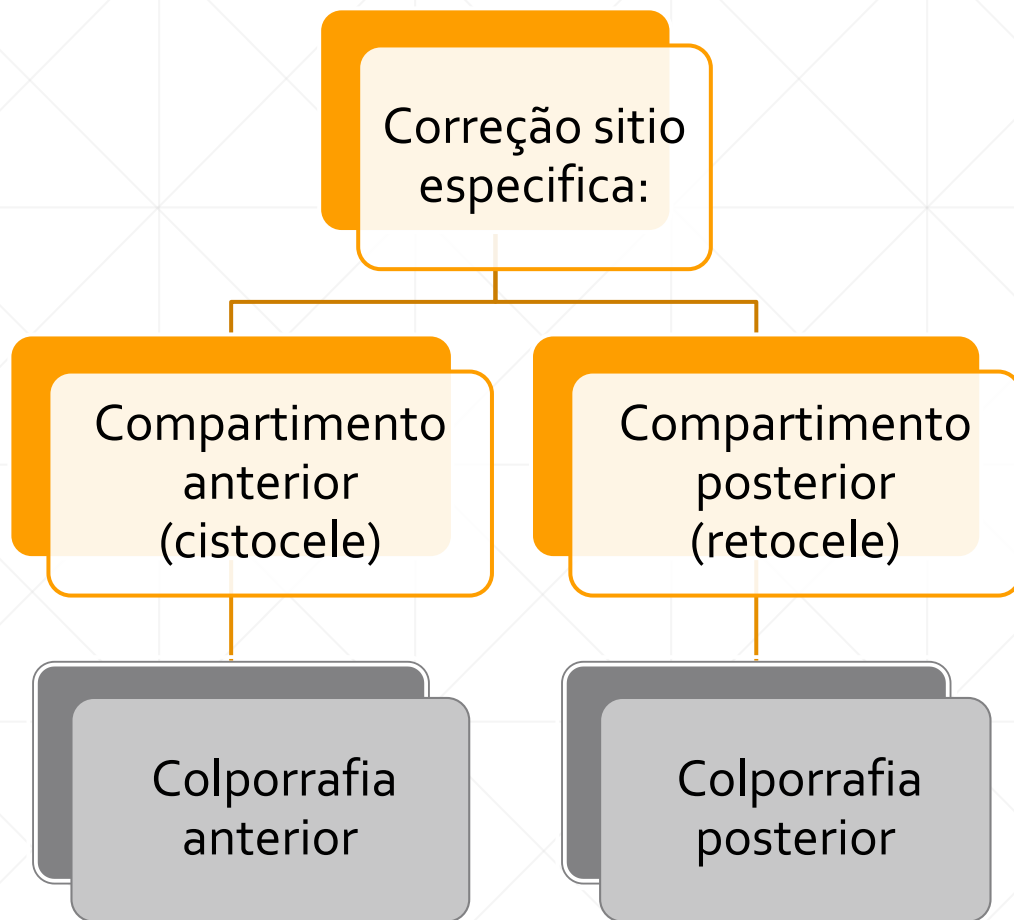


Cirurgia Obliterativa

Colpocleise a Lefort

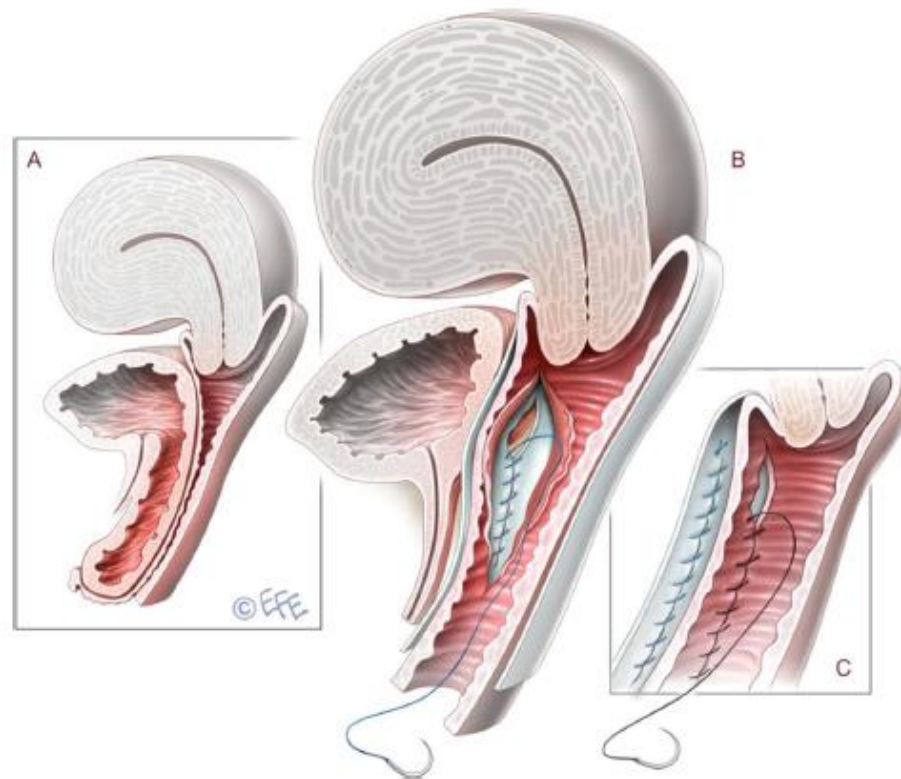
- Mulheres idosas debilitadas e sem desejo de ter relação sexual
 - Taxa de sucesso de 91 a 100%
 - Baixo risco de complicação
 - Menor tempo cirúrgico e sangramento comparado a histerectomia
-

Cirurgia Reonstrutiva



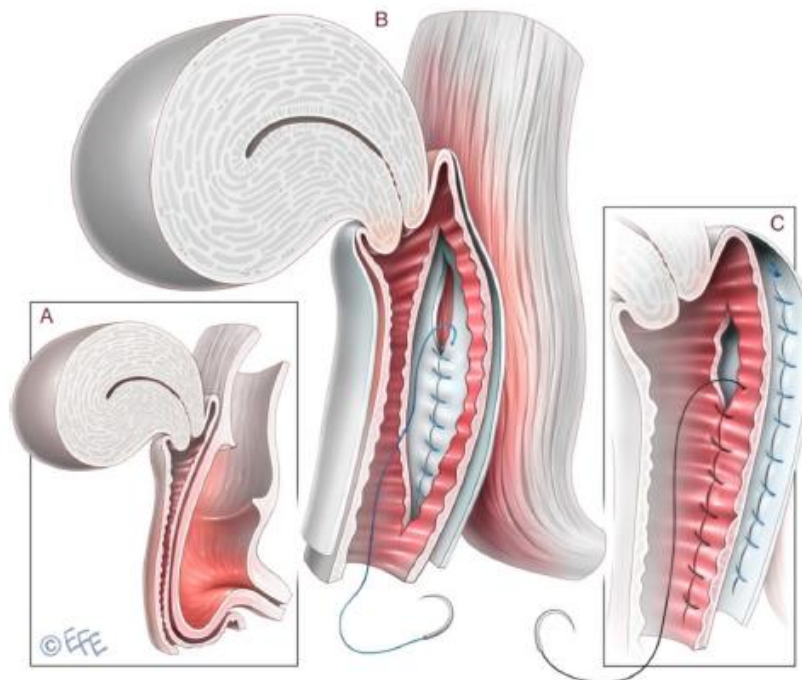
Disponível em: <https://www.augs.org/> em março/2021

Colporrafia anterior



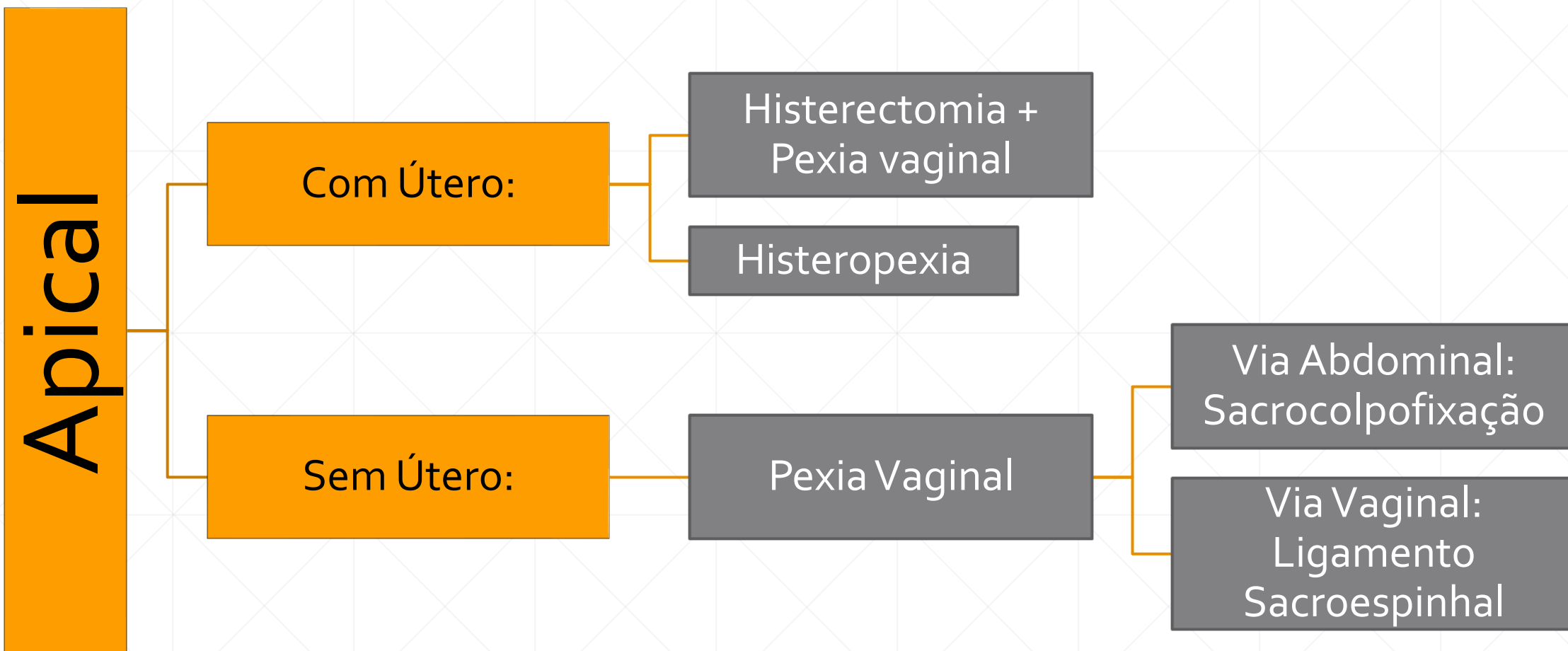
Haylen BT, Maher CF, Barber MD, Camargo S, Dandolu V, Digesu A, Goldman HB, Huser M, Milani AL, Moran PA, Schaer GN, Withagen MI. An International Urogynecological Association (IUGA) / International Continence Society (ICS) joint report on the terminology for female pelvic organ prolapse (POP). *Int Urogynecol J.* 2016 Feb;27(2):165-94. doi: 10.1007/s00192-015-2932-1. PMID: 26755051.

Colporrafia posterior

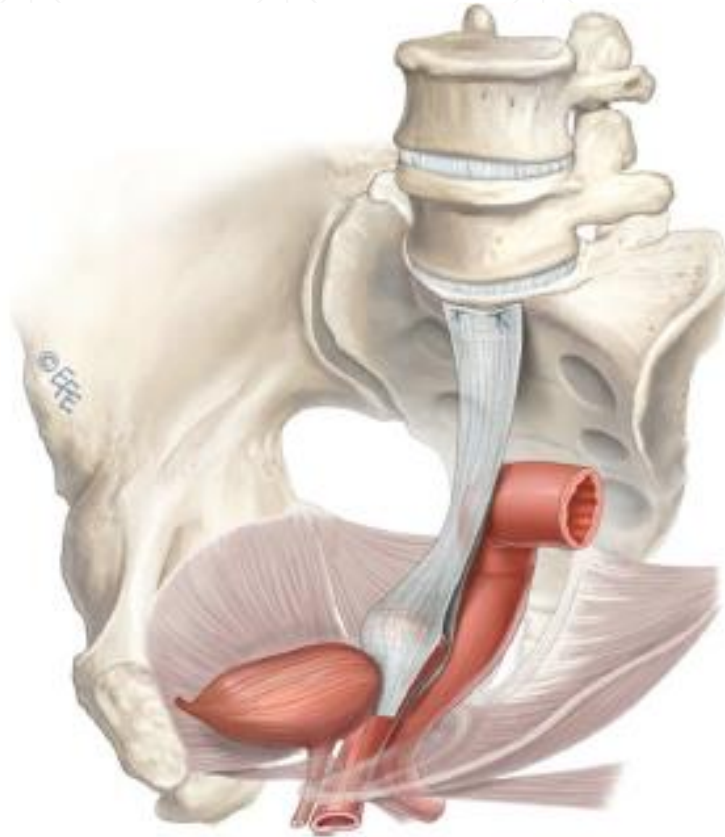


Haylen BT, Maher CF, Barber MD, Camargo S, Dandolu V, Digesu A, Goldman HB, Huser M, Milani AL, Moran PA, Schaer GN, Withagen MI. An International Urogynecological Association (IUGA) / International Continence Society (ICS) joint report on the terminology for female pelvic organ prolapse (POP). *Int Urogynecol J.* 2016 Feb;27(2):165-94. doi: 10.1007/s00192-015-2932-1. PMID: 26755051.

Cirurgia Reonstrutiva

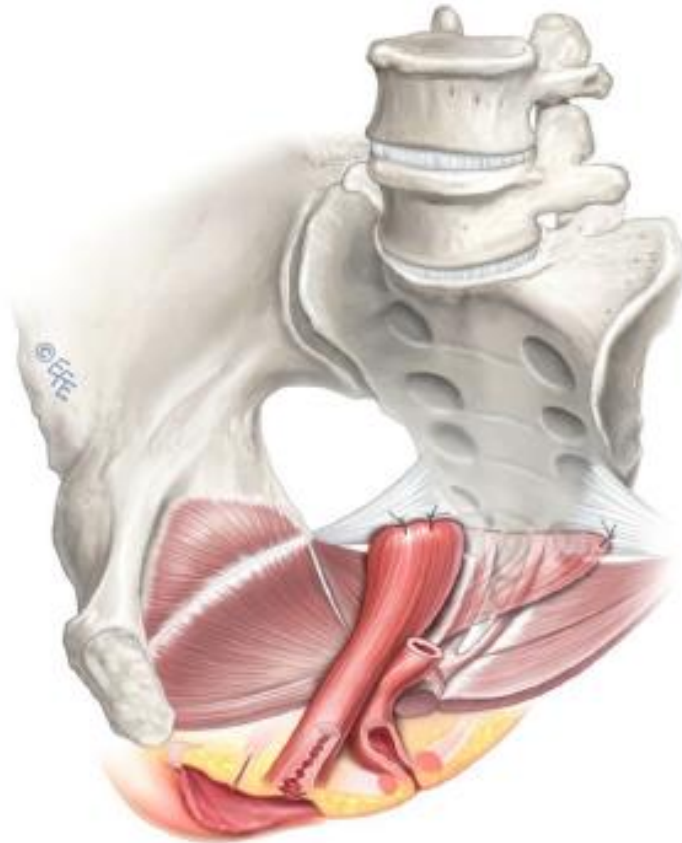


Via Abdominal: Sacrocolpopexia



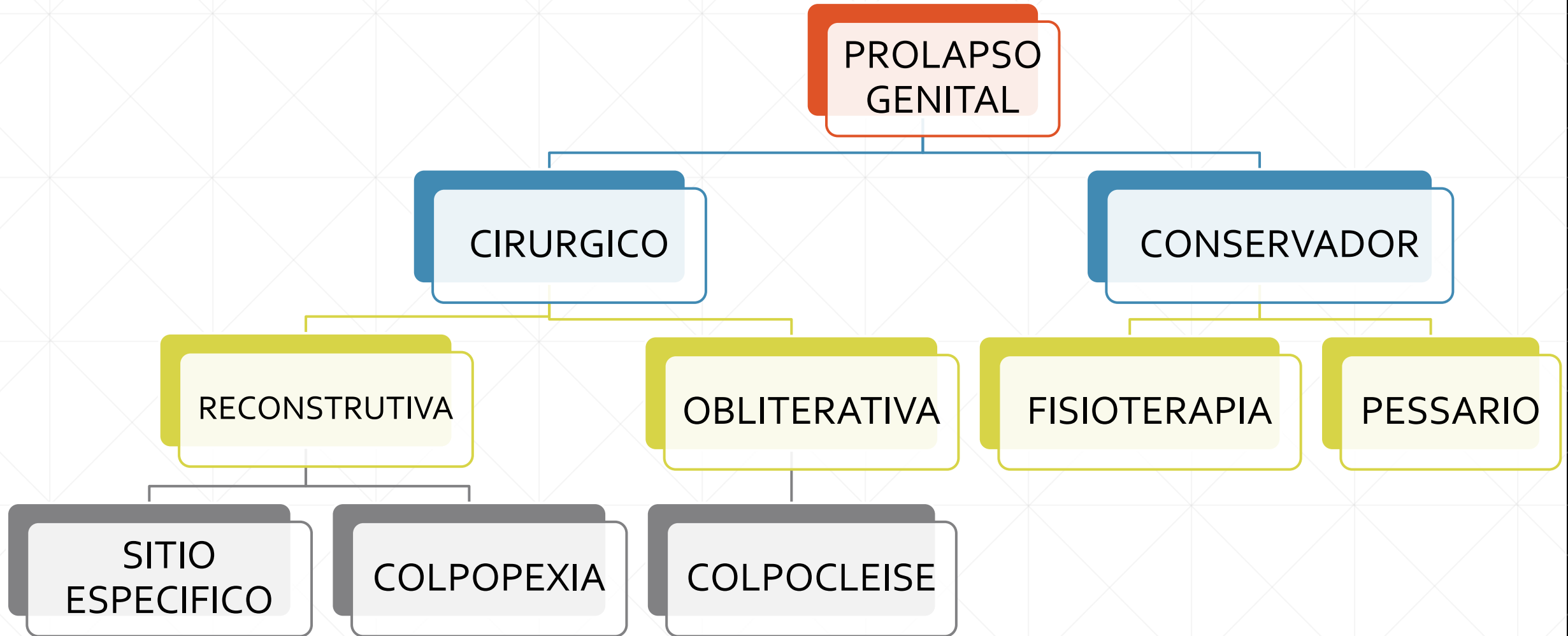
Haylen BT, Maher CF, Barber MD, Camargo S, Dandolu V, Digesu A, Goldman HB, Huser M, Milani AL, Moran PA, Schaer GN, Withagen MI. An International Urogynecological Association (IUGA) / International Continence Society (ICS) joint report on the terminology for female pelvic organ prolapse (POP). *Int Urogynecol J.* 2016 Feb;27(2):165-94. doi: 10.1007/s00192-015-2932-1. PMID: 26755051.

Via Vaginal: Ligamento Sacroespinal



Haylen BT, Maher CF, Barber MD, Camargo S, Dandolu V, Digesu A, Goldman HB, Huser M, Milani AL, Moran PA, Schaer GN, Withagen MI. An International Urogynecological Association (IUGA) / International Continence Society (ICS) joint report on the terminology for female pelvic organ prolapse (POP). *Int Urogynecol J.* 2016 Feb;27(2):165-94. doi: 10.1007/s00192-015-2932-1. PMID: 26755051.

PROLAPSO GENITAL - TRATAMENTO



PROLAPSO GENITAL - TRATAMENTO CIRURGICO

