

# TRATAMENTO CONSERVADOR NA PRENHENIZ ECTÓPICA

Prof. Manoel Calheiros Silva

*“Na tuba o ovo cava, ao mesmo tempo, o leite e a tumba”.*


(WERTH, 1950)




*“(... ) Quando alguém é chamado para um caso desse tipo, é seu dever olhar para a sua infeliz paciente, como inevitavelmente destinada a morte, a menos que ele possa, através de uma medida ativa, arrancá-la do túmulo já aberto para ela.”*

(JONH & PARRY, 1876 )

# NÓTULA HISTÓRICA

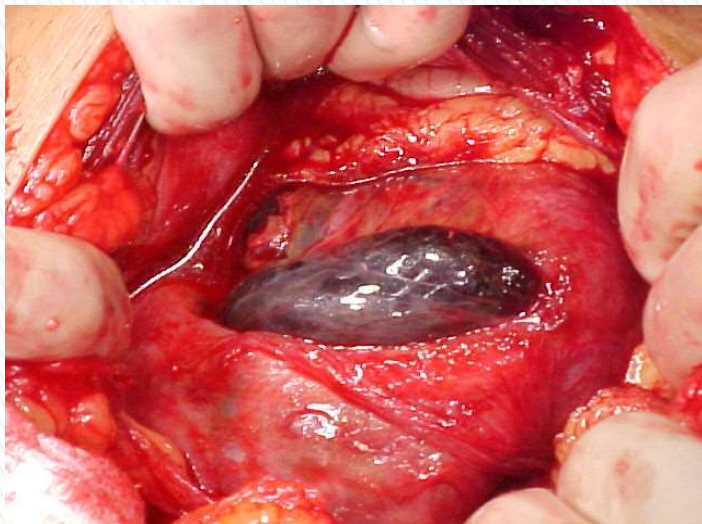
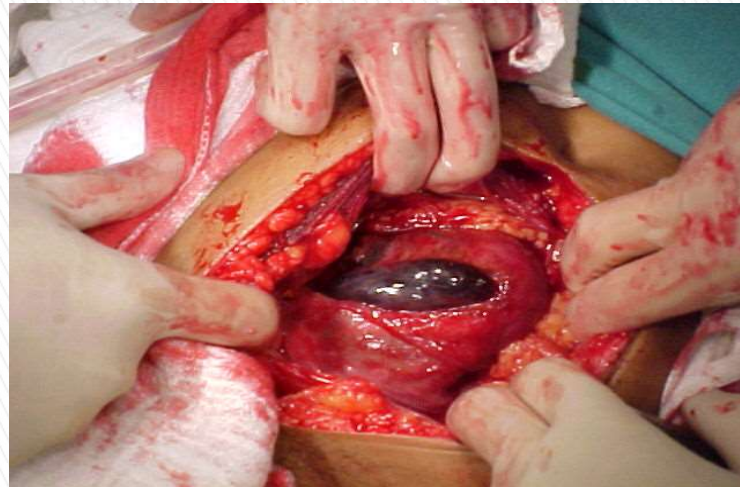
- ▶ ALBUCASIS (963 d.c) – 1º relato;
  - ▶ JOHN BARD (1759) – New York; 1º caso documentado;
  - ▶ PARRY E LEA (1876) – Gravidez extrauterina;
  - ▶ STROMME (1953) – Salpingotomia linear posterior;
  - ▶ LUND (1955) – Conduta expectante;
- 

# TRATAMIENTO CIRÚRGICO

- **SALPINGECTOMIA;**
  - **SALPINGOTOMIA;**
  - **SALPINGOSTOMIA;**
- 

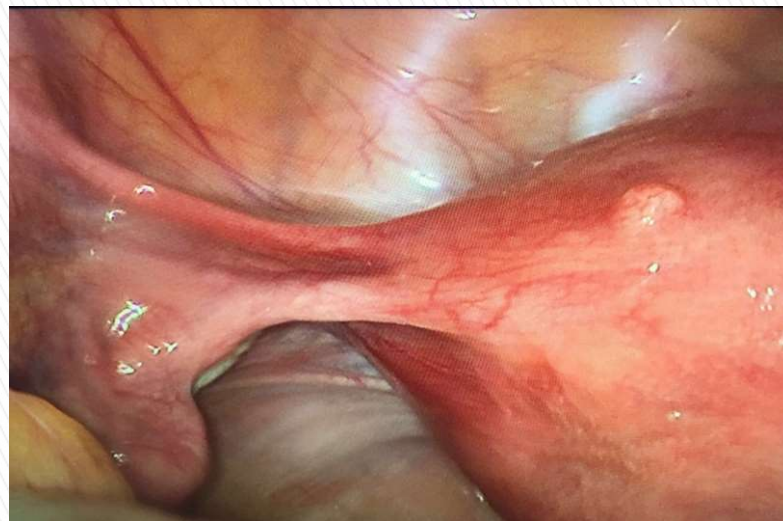
# TRATAMIENTO CIRÚRGICO

## LAPAROTOMIA



# TRATAMIENTO CIRÚRGICO

## VIDEOLAPAROSCOPIA



# TRATAMENTO CONSERVADOR

- ▶ **CONDUTA EXPECTATANTE;**
- ▶ **TRATAMENTO MEDICAMENTOSO;**





# CONDUTA EXPECTANTE

## ▶ CRITÉRIOS DE INCLUSÃO PARA CONDUTA EXPECTANTE:

- Estabilidade hemodinâmica;
- Declínio dos títulos de beta-hCG no intervalo de 24 a 48 horas;
- Beta-hCG inicial  $\leq 1.500$  mUI/ml;
- Diâmetro da massa anexial  $\leq 5$ cm;
- Ausência de embrião vivo;

# CONDUTA EXPECTANTE

## ▶ SEGUIMENTO:

- Ambulatorial;
- Níveis de beta-hCG em declínio semanalmente até negativar (cura da paciente);
- Ultrassonografia;




# TRATAMENTO MEDICAMENTOSO

- ▶ TANAKA ET AL (1982) MTX;
- ▶ CRITÉRIOS PARA INDICAÇÃO DE MTX (Elito et al, 2008):
  - Estabilidade hemodinâmica;
  - Diâmetro da massa anexial  $\leq 3,5$  cm;
  - Ausência de dor abdominal severa ou persistente;
  - Desejo de gravidez futura


# TRATAMENTO MEDICAMENTOSO

## ▶ CONTRAINDICAÇÕES ABSOLUTAS AO MTX (Elito et al, 2008):

- Imunodeficiência;
  - Leucopenia;
  - Trombocitopenia;
  - Sensibilidade prévia ao MTX;
  - Disfunção hepática e renal;
  - Amamentação;
- 

# TRATAMENTO MEDICAMENTOSO

## ▶ CONTRAINDICAÇÕES RELATIVAS AO MTX (Elito et al, 2008):

- Batimentos cardíacos fetais detectados à USG;
  - Beta-hCG inicial  $> 5.000$  mUI/ml;
  - Declínio dos títulos de beta-hCG no intervalo 24/48 horas antes do tratamento;
  - Impossibilidade de dar continuidade ao acompanhamento.
- 

# TRATAMENTO MEDICAMENTOSO

## ▶ PROTOCOLOS DO MTX (STOVALL, 1991):

- Dose única - 50mg/m<sup>2</sup> I.M;

- Múltiplas doses:

MTX: 1 mg/kg dias 1 /3 /5 e 7;

ÁCIDO FOLÍNICO (LEUCOVORIN): dias 2 /4 /6 e 8;

# TRATAMENTO MEDICAMENTOSO

## ▶ SEGUIMENTO:

- Ambulatorial;
- Níveis de beta-hCG em declínio semanalmente até negativar (cura da paciente);
- Ultrassonografia;
- Desaparecimento da imagem anexial (de 3 a 6 meses);
- HISTEROSALPINGOGRAFIA;
- Cura: beta-hCG negativo.



# GRAVIDEZ CERVICAL





# GRAVIDEZ CERVICAL



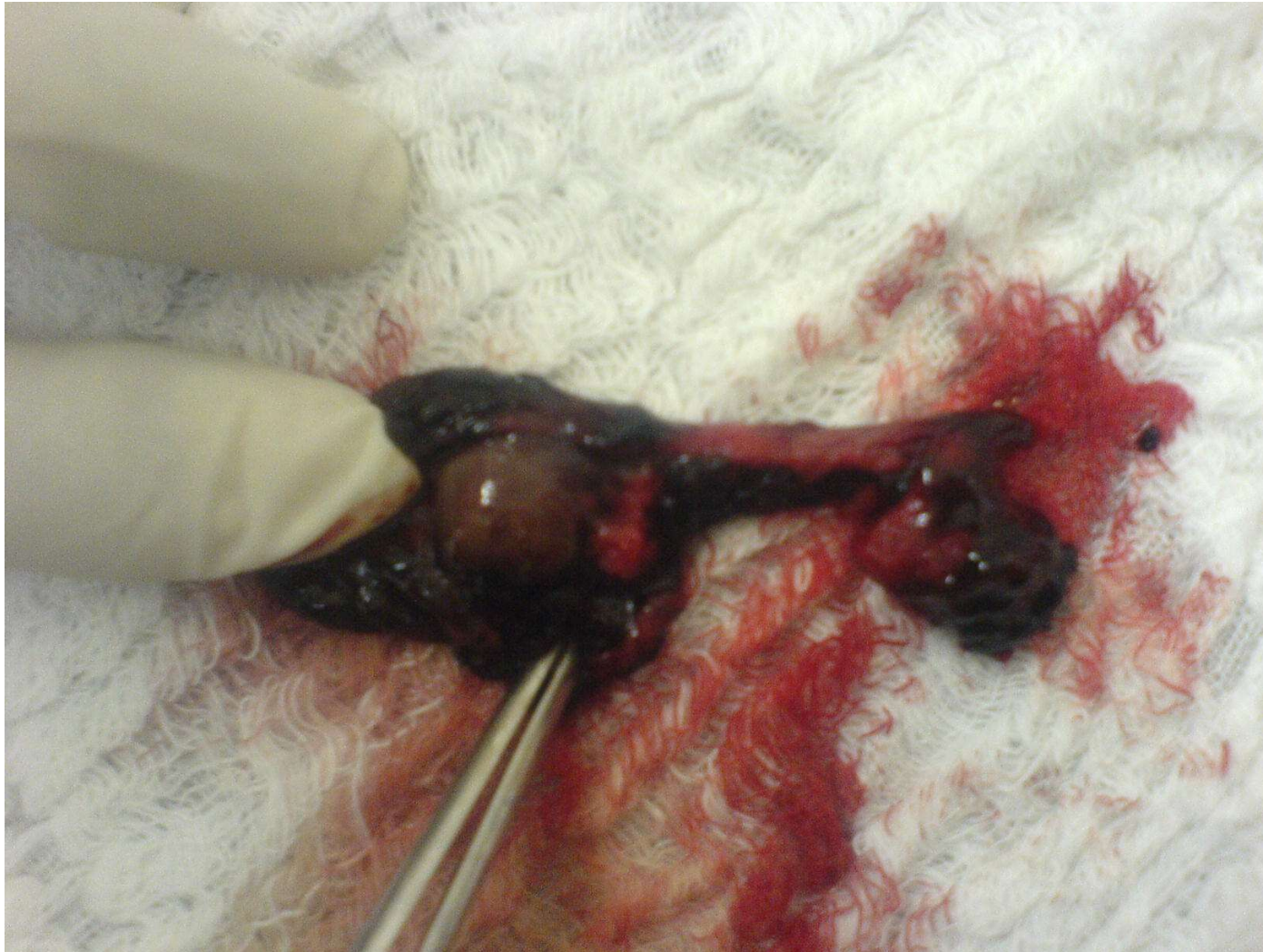
# GRAVIDEZ CERVICAL



# GRAVIDEZ CERVICAL



# GRAVIDEZ CERVICAL



# GRAVIDEZ CERVICAL



# GRAVIDEZ CERVICAL



*“Não existe assunto esgotado,  
mas, sim pesquisador cansado”.*  
(Claude Bernard)