**Cirurgia robótica no tratamento da endometriose.**

Giovana Rafaela Caldeira Bezerra¹, Larissa Moço Bravin¹, Marcela Vilela Mariano Reis¹, Ana Carolina Rabachini Caetano²

1. Discente Universidade Nove de Julho
2. Docente Universidade Nove de Julho

**Introdução:** A endometriose é definida como a presença de endométrio em locais ectópicos dentro do peritônio ou, mais raramente, em outros locais fora da cavidade abdominal (1), causando dor pélvica, dismenorreia, dispareunia e infertilidade, afetando a qualidade de vida (2). O diagnóstico, geralmente tardio, requer laparoscopia para confirmação, embora a ressonância magnética e o ultrassom transvaginal e transretal com preparo intestinal possam ser eficazes em casos avançados. O tratamento cirúrgico é indicado em casos graves ou quando o tratamento hormonal não é eficaz. A cirurgia minimamente invasiva, como a laparoscopia ou cirurgia robótica, busca a retirada completa das lesões (2). **Objetivos:** Este trabalho tem como objetivo avaliar a cirurgia robótica no tratamento da endometriose. **Métodos:** Revisão bibliográfica utilizando os descritores “endometriosis”, “treatment” e “robotic surgery” na base de dados do PubMed, no período de 2023 a 2024, em língua inglesa. Foram encontrados 52 artigos, excluídos aqueles com temas divergentes e relatos de casos, foram selecionadas para essa revisão as oito principais referências. **Resultados:** Os estudos sugerem que o uso de robôs em ginecologia pode ser considerado caro (3)(4), porém pesquisas recentes mostram sua eficácia no tratamento da endometriose vesical (5). A tecnologia cirúrgica robótica oferece vantagens importantes, como visão tridimensional, maior precisão (5) e redução do risco de complicações (6). Além disso, auxilia na diminuição do tempo de hospitalização e na recuperação mais rápida das pacientes (5) se realizada por uma equipe devidamente preparada, sendo a integração do treinamento no sistema de navegação fundamental para o procedimento com segurança (7). **Conclusões:** Em última análise, apesar do alto custo, prevalecem os benefícios do uso de robôs em ginecologia, inclusive com bons resultados em pacientes com obesidade (8). A cirurgia robótica mostrou-se na ginecologia uma opção válida para tratar a endometriose com equipe médica qualificada.

**Referências bibliográficas:**

1. PAŁALIć, Elma; TAMBUWALA, Murtaza M.; HROMIć-JAHJEFENDIć, Altijana. Endometriosis: classification, pathophysiology, and treatment options. **Pathology - Research And Practice**, [S.L.], v. 251, p. 154847, 09 maio 2023. Elsevier BV. <http://dx.doi.org/10.1016/j.prp.2023.154847>.
2. FEBRASGO. **Feminina**: endometriose. Endometriose. 2021. Disponível em: https://www.febrasgo.org.br/media/k2/attachments/FeminaZ2021Z49Z-Z3.pdf. Acesso em: 09 maio 2024
3. NAGY, Joseph de; YOUSSEF, Youssef; MOAWAD, Gaby. Strategies and factors to maximize cost-effectiveness of robotic surgery in benign gynecological disease. **Best Practice & Research Clinical Obstetrics & Gynaecology**, [S.L.], v. 90, p. 102380, 09 maio 2024. Elsevier BV. [http://dx.doi.org/10.1016/j.bpobgyn.2023.102380.](http://dx.doi.org/10.1016/j.bpobgyn.2023.102380)
4. VERRELLI, Ludovica; MERLOT, Benjamin; CHANAVAZ-LACHERAY, Isabella; BRAUND, Sophia; D'ANCONA, Gianmarco; KADE, Sandesh; DENNIS, Thomas; ROMAN, Horace. Robotic Surgery for Severe Endometriosis: a preliminary comparative study of cost estimation. **Journal Of Minimally Invasive Gynecology**, [S.L.], v. 31, n. 2, p. 95-101, 09 maio 2024. Elsevier BV. [http://dx.doi.org/10.1016/j.jmig.2023.11.002.](http://dx.doi.org/10.1016/j.jmig.2023.11.002)
5. OLIVEIRA, Marco Aurelio Pinho; RAYMUNDO, Thiers Soares; PEREIRA, Thiago Dantas; SOUZA, Ricardo José de; LIMA, Felipe Vaz; WILDE, Rudy Leon de; BROLLO, Leila Cristina. Robotic Surgery for Bladder Endometriosis: a systematic review and approach. **Journal Of Clinical Medicine**, [S.L.], v. 12, n. 16, p. 5416, 09 maio 2024. MDPI AG. <http://dx.doi.org/10.3390/jcm12165416>.
6. HEBERT, T.. Robotic assisted laparoscopy for deep infiltrating endometriosis. **Best Practice & Research Clinical Obstetrics & Gynaecology**, [S.L.], v. 92, p. 102422, 09 maio 2024. Elsevier BV. <http://dx.doi.org/10.1016/j.bpobgyn.2023.102422>.
7. Wood, T. C., Rahman, R., Bainton, T., Ahmed, J., & Raza, A. (2024). The importance of non-technical skills in robot-assisted surgery in gynaecology. *Journal of robotic surgery*, *18*(1), 192. <https://doi.org/10.1007/s11701-024-01956-0>
8. FERRARI, Filippo Alberto; YOUSSEF, Youssef; NAEM, Antoine; FERRARI, Federico; ODICINO, Franco; KRENTEL, Harald; MOAWAD, Gaby. Robotic surgery for deep-infiltrating endometriosis: is it time to take a step forward?. **Frontiers In Medicine**, [S.L.], v. 11, p. 1-8, 09 maio 2024. Frontiers Media SA. [http://dx.doi.org/10.3389/fmed.2024.1387036.](http://dx.doi.org/10.3389/fmed.2024.1387036)