

## Lesão iatrogênica de ureter esquerdo após histerectomia total

**Lídice Valeriana Oliveira Diop, Larissa dos Santos Pedroso, João Vinícius Batista Amato, Leonardo Guimarães Stocco**

Diop LVO, Pedroso LSS, Amato JVB, Stocco LG. Lesão iatrogênica de ureter esquerdo após histerectomia total. Rev Med (São Paulo). 2025 jul.-ago.(4 ed.esp.):e-238713.

**RESUMO:** A histerectomia total é um procedimento comum na ginecologia, indicado frequentemente para miomatose uterina e sangramento uterino anormal. Apesar de rotineira, pode acarretar complicações graves, entre elas as lesões ureterais, devido à proximidade anatômica entre ureteres e útero. Essas lesões podem passar despercebidas durante a cirurgia e manifestar-se tarde, causando extravasamento urinário, dor abdominal e risco de infecção. O diagnóstico precoce e o reparo cirúrgico adequado são essenciais para evitar sequelas renais. **Relato de Caso:** Uma mulher de 40 anos, no 21º dia pós-operatório de histerectomia total por miomatose uterina (mioma de 10 cm) e sangramento uterino anormal, apresentou aumento progressivo do volume abdominal e dor. A tomografia computadorizada evidenciou contraste excretado livre na cavidade peritoneal e grande acúmulo de líquido, sugerindo lesão iatrogênica do ureter. Foi indicada cirurgia, na abertura da cavidade peritoneal, houve saída de aproximadamente 5 litros de urina clara. O ureter esquerdo apresentava secção total, com coto proximal a cerca de 5 cm da bexiga, sem fístula vaginal. Realizou-se dissecção do coto ureteral proximal, abertura transversal da parede anterior da bexiga e fixação da bexiga ao músculo psoas esquerdo. O coto ureteral foi tracionado para dentro da bexiga. Inseriu-se cateter duplo J no neoimplante ureteral. No pós-operatório, a paciente evoluiu estável, com melhora da dor abdominal, recebeu alta com antibioticoterapia. **Discussão:** Lesões ureterais são complicações temidas em cirurgias ginecológicas, especialmente histerectomias totais, devido à proximidade do ureter distal com o útero e vasos uterinos. O ureter esquerdo é o mais acometido. Essas lesões podem causar extravasamento urinário e urinomas. O diagnóstico tardio, após sintomas como dor e aumento abdominal, dificulta o manejo. A tomografia com contraste é fundamental para a identificação. O reparo por reimplantar ureteral com túnel submucoso e cateter duplo J é técnica consagrada para lesões distais, preservando a função renal.

**PALAVRAS-CHAVE:** Urologia; Ureter; Histerectomia; Iatrogenia; Reconstrução; Pós Operatório.

Hospital Universitário da Universidade de São Paulo (HU/USP). São Paulo, SP. Brasil. ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-5657-3485>  
Email: [lidice.valeriana@fm.usp.br](mailto:lidice.valeriana@fm.usp.br)

**Endereço para correspondência:** R: Funchal, 50 - Santa Helena Bragança Paulista - SP, 12916-381