

MIOMECTOMIA E GESTAÇÃO

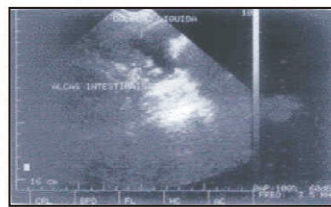
Denyse T. Hashimoto¹, Nelson P. Bressan Filho², Ulisses Del Nero³, Cristiani A. Leite⁴, Antonio Rozas⁵



Ultrassonografia: gestação tópica de feto único, vivo e biometria compatível com nove semanas e um dia.



Ultrassonografia: associação de gestação com mioma subseroso em região fúndica com diâmetro médio de 20 cm.



Ultrassonografia: coleção líquida livre em cavidade abdominal, de grande volume com gestação e mioma.



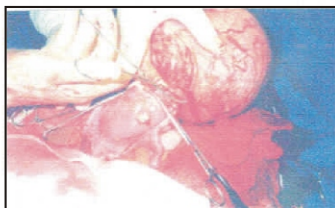
Laparotomia exploradora com visualização de coleção sanguínea na cavidade abdominal.



Vaso roto na superfície do mioma.



Mioma subseroso na região fúndica do útero gravídico.



Miomectomia fúndica em útero gravídico.



Mioma subseroso separado da região fúndica de útero gravídico.



Aspecto final de região fúndica uterina com preservação da gestação.



Evolução da gestação até o termo (38 semanas e 3 dias), sem intercorrências.



Revisão de cicatriz cirúrgica na região fúndica após parto cesáreo com incisão segmentar sem intercorrências.



Recém-nascido do sexo feminino, Apgar 8/9, com peso de 3.200 g, capurro compatível com 38 semanas e 6 dias e adequado para a idade gestacional.

Rev. Fac. Ciênc. Méd. Sorocaba, v. 5, n. 1, p. 71, 2003

1 - Auxiliar de Ensino do Depto. de Cirurgia - CCMB/PUC-SP.

2 - Assistente do Depto. de Cirurgia - CCMB/PUC-SP.

3 - Médico SAMU Intermédica.

4 - Médica Plantonista do CHS - Sorocaba.

5 - Titular do Depto. de Cirurgia - CCMB/PUC-SP.