

**Taiane Rocha Campelo<sup>1</sup>; Emanuelle Lima Macedo<sup>2</sup>; Raul Garcia Aragon<sup>1</sup>; Sérgio Leite Ottoni<sup>1</sup>; Gilmar de Oliveira Garrone<sup>1</sup>; Renata Alves Correa<sup>1</sup>; Marcela Leal da Cruz<sup>1</sup>; Antônio Macedo Jr.<sup>1 3</sup>.**  
 NUPEP/CACAU Núcleo de Urologia Pediátrica<sup>1</sup>; Faculdade Israelita de Ciências da Saúde Albert Einstein<sup>2</sup>; Universidade Federal de São Paulo<sup>3</sup>

## Introdução e Objetivo

O canal cateterizável ileal de Macedo (BJU, 2000) consiste em uma enterocistoplastia com um canal cateterizável que elimina a necessidade do apêndice para a saída urinária.

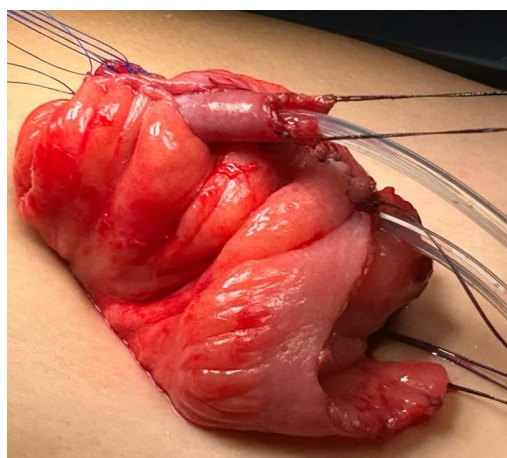
Após 25 anos de experiência com essa técnica, decidimos revisar nossa experiência em um subgrupo selecionado de casos realizados e acompanhados pelo autor em uma instituição hospitalar não acadêmica, após as últimas modificações do procedimento.

## Método

Desde 2008, aprimoramos nossa técnica da seguinte forma: uma pequena incisão transversal com retalho semicircular para a criação do estoma na linha média e a manobra de tesoura (Yachia). Essa manobra consiste em cruzar dois retalhos musculares retais de 2 cm na linha média para criar um neoesfíncter sobre o conduto cateterizável.

O acompanhamento foi definido como o intervalo entre a data da cirurgia e a última visita à clínica. Definimos continência do estoma quando o intervalo entre as cateterizações era de 4 horas. As complicações precoces e tardias foram relatadas, bem como a taxa de reintervenção.

## Figuras



## Resultados

Tratamos 52 pacientes. As indicações foram disrafismo espinhal (77,1%), principalmente mielomeningocele (67,9%) e outras condições (extrofia, anomalias anorretais).

A avaliação urodinâmica mostrou pressão vesical de alto risco para comprometimento do trato urinário superior em 66%, incontinência urinária 24,5%, hipocontratibilidade do detrusor 1,9%.

A idade média na cirurgia foi de 88 meses (7,3 anos), 20 pacientes foram submetidos a cirurgias adicionais além do conduto cateterizável ileal de Macedo: procedimento de enema anterógrado de continência esquerdo de Macedo-Malone em 17 pacientes e cirurgia de colo vesical para melhorar a continência em 4 pacientes.

A continência do estoma foi de 90,6% (48 pacientes) e a revisão do estoma foi realizada em 7 casos.

## Conclusão

Confirmamos em um acompanhamento em longo prazo, com base em visitas presenciais de 7,3 anos, que o procedimento de Macedo associado à manobra de tesoura (Yachia) está associado a 90,6% de continência do estoma, o que é superior à maioria dos procedimentos. O aspecto estético, com uma pequena incisão transversal (não superior a 5 cm) e um estoma na linha média, é outra vantagem da técnica.

## Referências

1. Macedo A Jr, Damázio E, Bacelar H, Rondon A, Ottoni S, Liguori R, Garrone G, Leslie B, Ortiz V. A neosphincter for continent urinary catheterizable channels made from rectus abdominal muscle (Yachia principle): preliminary clinical experience in children. *J Pediatr Urol.* 2013 Jun;9(3):283-8. doi: 10.1016/j.jpuro.2012.03.016. Epub 2012 Apr 27. PMID: 22542693.
2. Macedo Jr., A. Srougi M. A continent catheterizable ileum-based reservoir. *BJU Int.* 2000; 85: 160-162
3. Rondon A, Leslie B, Arcuri L J, Ortiz V, Macedo A Jr. Comparative analysis of the pressure profilometry of vesicocutaneous continent catheterizable conduits between patients with and without rectus abdominis neosphincter (Yachia principle). *Neurourol Urodyn* 2015 Sep;34(7):679-84. doi: 10.1002/nau.22643. Epub 2014 Jun 29. PMID: 24976034
4. Damazio, E; Rondon, A; Bacelar, H; Quitzan, J; Schmidt, B; Ortiz, V; Macedo Jr., A. Is it possible to use the rectus abdominis neo-sphincter as a continence mechanism for urinary catheterizable channels? A histologic and histochemical evaluation in an experimental study in rabbits. *J Pediatr Urol.* 2013 Dec;9(6 Pt A):919-26. doi: 10.1016/j.jpuro.2012.12.019. Epub 2013 Mar 25. PMID: 23534979