



# II CONGRESSO MÉDICO UNIVERSITÁRIO DO CENTRO-OESTE DO PARANÁ

25, 26 e 27 de abril

## ENUCLEAÇÃO A LASER DE HOLMIUM VS. RESSECÇÃO TRANSURETRAL DA PRÓSTATA: REVISÃO INTEGRATIVA DE CUSTO-EFETIVIDADE

CARLA FERNANDA BURCCI COGO; FERNANDA SANVESSO DE PAULA; LARISSA MARIA ERLO; LÍVIA PORTES CORDOVA SILVA; LUIZA ANDRIOLI DA CUNHA; NATALIA BORTOLANZA; MATEUS SCHELEDER PAWLINA; JULIANA MARIA DE CASTRO

**Área Temática:** Cirurgia

**Palavras-chave:** Hiperplasia Prostática Benigna; Ressecção Transuretral da Próstata; Terapia a Laser.

### 1. INTRODUÇÃO

A hiperplasia prostática benigna (HPB) é resultado do envelhecimento (BARBOZA et al., 2015). Trata-se da proliferação de células na zona de transição da próstata, que pode causar sintomas do trato urinário inferior (YU et al., 2021). O aumento da expectativa de vida tornou a HPB um problema relevante para a saúde masculina (BAYRAKTAR et al., 2024).

A ressecção transuretral de próstata (RTUp) foi a principal terapia para HPB por anos. Porém, técnicas pouco invasivas, como a enucleação da próstata com laser de holmium (HoLEP), surgiram como alternativas eficazes, sobretudo para próstatas volumosas (YU et al., 2021). Este estudo visa analisar a relação de custo-efetividade entre RTUp e HoLEP.

### 2. METODOLOGIA

Revisão integrativa da literatura baseada na estratégia PICO (População, Intervenção, Comparação e Desfecho). Consultou-se as bases de dados PUBMED, SciELO, Lilacs, Cochrane Library e Google Scholar, utilizando descritores padrões pelo DeCS e operadores booleanos.

Incluiu-se artigos gratuitos publicados entre 2015 e 2025, em português e inglês, com dados quantitativos e comparativos sobre as técnicas analisadas. Excluiu-se aqueles sem comparação direta entre os procedimentos.

Os dados foram categorizados conforme padrões recorrentes na literatura, e divididos em: resultados perioperatórios, resultados pós-operatórios e complicações pós-operatórias. Realizou-se uma análise da eficiência das técnicas, respeitando a integridade acadêmica e transparência metodológica.

### 3. RESULTADOS E DISCUSSÃO

Resultados Perioperatórios:

Comparou-se 4 aspectos perioperatórios das técnicas RTUp e HoLEP: tempos cirúrgico, de sondagem, de hospitalização e necessidade de irrigação vesical. O tempo cirúrgico foi maior na HoLEP devido à fase de morcelamento tecidual, e a curva de aprendizado desta técnica é mais complexa (BAYRAKTAR et al., 2024).

Quanto ao tempo de sondagem e hospitalização, os estudos foram divergentes. Enquanto Chen et al. (2023) relata maior tempo de sondagem na HoLEP, Mathieu et al. (2017) descreve maior duração para RTUp.

Complicações Pós-Operatórias:



# II CONGRESSO MÉDICO UNIVERSITÁRIO DO CENTRO-OESTE DO PARANÁ

25, 26 e 27 de abril

A RTUp tem maiores taxas de complicações, como a síndrome da ressecção transuretral e estenose uretral (CHEN et al., 2023). Já a HoLEP está associada a disúria, incontinência urinária transitória e urgência miccional (BAYRAKTAR et al., 2024). Mínimas lesões vesicais podem ocorrer durante a fase de morcelamento na HoLEP, sem impacto clínico relevante (BARBOZA et al., 2015).

Resultados Pós-Operatórios:

A HoLEP resultou em melhor fluxo miccional e menores taxas de recidiva (CHEN et al., 2023). A recuperação pós-operatória foi mais rápida na HoLEP, e sua relação custo-benefício revelou-se mais vantajosa com o tempo (MATHIEU et al., 2017).

## 4. CONCLUSÃO

A partir dos 6 artigos analisados para a escrita deste trabalho, conclui-se que a HoLEP oferece vantagens na recuperação e menor taxa de complicações comparadas à RTUp, mas exige maior curva de aprendizado. Ambas as técnicas são seguras e eficazes, e a escolha dependente da infraestrutura e da experiência profissional.

## REFERÊNCIAS

BAI, F.; FENG, S.; XU, C.; XU, Z.; CHEN, J.; ZHENG, Y. Transurethral resection versus holmium laser enucleation of the prostate: a prospective randomized trial comparing perioperative thrombin generation and fibrinolysis. **Medicine (Baltimore)**, v. 98, n. 15, p. e15223, abr. 2019. Disponível em: <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000015223>. Acesso em: [12 mar. 2025].

BARBOZA, L. E. D. et al. Holmium Laser enucleation of the prostate (HoLEP) versus Transurethral Resection of the Prostate (TURP). **Revista do Colégio Brasileiro de Cirurgiões** [Internet], v. 42, n. 3, p. 165–170, maio 2015. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/0100-69912015003007>. Acesso em: [12 mar. 2025].

CHEN, F.; CHEN, Y.; ZOU, Y.; WANG, Y.; WU, X.; CHEN, M. Comparison of holmium laser enucleation and transurethral resection of prostate in benign prostatic hyperplasia: a systematic review and meta-analysis. **Journal of International Medical Research**, v. 51, n. 8, p. 3000605231190763, ago. 2023. Disponível em: <https://doi.org/10.1177/03000605231190763>. Acesso em: [13 mar. 2025].

YU, J. et al. Comparison of efficacy of different surgical techniques for benign prostatic obstruction. **International Neurourology Journal** [Internet], v. 25, n. 3, p. 252-262, set. 2021. Disponível em: <https://doi.org/10.5213/inj.2040314.157>. Acesso em: [13 mar. 2025].

BAYRAKTAR, N.; BAŞESKIOĞLU, A. B. Holmium Laser Enucleation of the Prostate (HoLEP) versus Transurethral Resection of the Prostate (TURP) in Elderly Patients: Insights Into Recovery, Complications, and Risk Factors. **Cureus** [Internet], v. 16, n. 12, p. e76384, 25 dez. 2024. Disponível em: <https://doi.org/10.7759/cureus.76384>. Acesso em: [13 mar. 2025].

MATHIEU, R. et al. Perioperative and economic analysis of surgical treatments for benign prostatic hyperplasia: A study of the French committee on LUT. **Progrès en Urologie**, v. 27, n. 6, p. 362-368, 2017. Disponível em: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1166708717300726>. Acesso em: 15 mar. 2025. DOI: 10.1016/j.purol.2017.03.010.