

DOR PÓS-HEMORROIDECTOMIA E COMPARAÇÃO ENTRE TÉCNICAS CIRÚRGICAS: REVISÃO DE LITERATURA DOS ÚLTIMOS CINCO ANOS

Ana Carolina Galdino Pinto¹, Brenda Costa Prado¹, Carolina Aparecida Lara¹, Daryelle Tayná Conceição Coutinho¹, Guilherme Rodrigo Almeida Urcino¹ e Samantha Dutra Fernandes¹.

¹Universidade Federal de Mato Grosso

(anac.carolinag@gmail.com)

Introdução: A hemorroidectomia permanece como tratamento padrão para hemorroidas graus III e IV, especialmente quando há falha do manejo conservador. Entretanto, a dor pós-operatória constitui a principal complicação e fator limitante da recuperação. Diferentes técnicas cirúrgicas, como Milligan-Morgan (aberta) e Ferguson (fechada), além de abordagens minimamente invasivas como a hemorroidoplastia a laser, vêm sendo comparadas quanto ao impacto na dor e nos desfechos pós-operatórios. **Objetivo:** Revisar a literatura publicada dos últimos 5 anos os fatores associados à dor pós-hemorroidectomia e comparar técnicas cirúrgicas quanto ao controle da dor e recuperação pós-operatória. **Metodologia:** Trata-se de revisão integrativa da literatura realizada a partir de artigos selecionados nas bases PubMed e SciELO, contemplando publicações entre 2020 e 2025. Foram incluídos cinco estudos distintos, sendo duas revisões sistemáticas com meta-análise, um estudo retrospectivo comparativo e dois artigos de revisão narrativa, que abordaram a dor pós-hemorroidectomia, a comparação entre as técnicas de Milligan-Morgan (aberta) e Ferguson (fechada) e estratégias cirúrgicas ou adjuvantes para redução da dor no pós-operatório. **Resultados:** Evidências indicam que a dor pós-hemorroidectomia é multifatorial, relacionada ao trauma tecidual, espasmo esfíncteriano e resposta inflamatória local. Estudos comparativos demonstram que a técnica fechada pode apresentar menor intensidade de dor tardia e cicatrização mais rápida quando comparada à técnica aberta, embora ambas apresentem eficácia semelhante a longo prazo. Revisões sistemáticas sugerem que intervenções intraoperatórias e adjuvantes analgésicos podem reduzir significativamente a dor, destacando-se bloqueios anestésicos locais e técnicas menos invasivas, como a hemorroidoplastia a laser, associada a menor dor imediata em alguns estudos. Contudo, os resultados ainda demonstram heterogeneidade metodológica. **Conclusões:** A dor pós-hemorroidectomia continua sendo um desafio clínico relevante. A comparação entre as técnicas cirúrgicas indica que a hemorroidectomia fechada (Ferguson) tende a apresentar menor intensidade de dor tardia e cicatrização mais rápida em relação à técnica aberta (Milligan-Morgan), embora ambas sejam igualmente eficazes a longo prazo. Estratégias adjuvantes, como bloqueios anestésicos locais e técnicas minimamente invasivas, podem potencializar o controle da dor. Dessa forma, a escolha da técnica deve considerar o perfil do paciente e a experiência do cirurgião, visando otimizar a recuperação e o conforto pós-operatório.

Palavras-chave: Analgesia pós-operatória. Procedimentos cirúrgicos. Proctologia.

Área Temática: Emergências hepáticas e gastrointestinais

SAMMOUR, T. Pain after hemorrhoidectomy. *Diseases of the Colon & Rectum*, Philadelphia, v. 65, n. 8, p. 951-952, 2022. DOI: 10.1097/DCR.0000000000002445.

BALCISCUETA, Z.; BALCISCUETA, I.; URIBE, N. Post-hemorrhoidectomy pain: can surgeons reduce it? A systematic review and network meta-analysis of randomized trials. *International Journal of Colorectal Disease*, Berlin, v. 36, n. 12, p. 2553-2566, 2021. DOI: 10.1007/s00384-021-04013-6.

CHISHTI, S. S. A.; NIAZ, A.; KASHIF, M.; ALI, W. Comparative outcomes of Milligan-Morgan (open) versus Ferguson (closed) hemorrhoidectomy: a retrospective study. *Cureus*, Palo Alto, v. 16, n. 12, e75012, 2024. DOI: 10.7759/cureus.75012.

TAN, V. Z. Z. et al. Systematic review and meta-analysis of postoperative pain and symptoms control following laser haemorrhoidoplasty versus Milligan-Morgan haemorrhoidectomy for symptomatic haemorrhoids: a new standard. *International Journal of Colorectal Disease*, Berlin, v. 37, n. 8, p. 1759-1771, 2022. DOI: 10.1007/s00384-022-04225-4.

LOHSIRIWAT, V.; JITMUNGNGAN, R. Estratégias para reduzir a dor pós-hemorroidectomia: uma revisão sistemática. *Medicina (Kaunas)*, Kaunas, v. 58, n. 3, p. 418, 2022. DOI: 10.3390/medicina58030418.