

## CIRURGIA MINIMAMENTE INVASIVA · UMIBA

# Nefroureterectomia radical laparoscópica

Você fará uma nefroureterectomia radical por via laparoscópica. O procedimento remove todo o rim junto com a gordura ao seu redor, o ureter e sua inserção na bexiga, com o objetivo de obter o controle local do câncer da via excretora (urotéliu). Na abordagem laparoscópica, a cirurgia é feita por portais de entrada (trocartes) que acessam a cavidade abdominal por incisões mínimas. Essa técnica alcança excelentes resultados com convalescença mínima.

## Preparação

A preparação correta antes da cirurgia é importante.

- Não tome aspirina nos 10 dias anteriores à cirurgia.
- Compre em uma loja de material ortopédico um par de meias antitrombóticas para cirurgia. Devem chegar até a virilha e ter compressão média.
- Compareça no dia da cirurgia com 8 horas de jejum (nada por via oral). Se tomar medicação pela manhã, faça-o com um pequeno gole de água.
- Compareça com todos os exames de imagem, a avaliação pré-cirúrgica completa e a autorização do convênio.
- Marque com um X o flanco correto, esquerdo ou direito.
- Você será internado várias horas antes da cirurgia.

## Pós-operatório

Ao acordar da cirurgia, você estará com uma sonda vesical e um dreno abdominal. Em geral, ficará internado por 48 horas, período em que retomará a alimentação e a deambulação. Receberá alta com a sonda vesical colocada, que costuma ser retirada entre o 7º e o 10º dia de pós-operatório.

O laudo anatomopatológico costuma levar 15 dias úteis.

- Evite esforços.
- Você poderá dirigir uma semana após a cirurgia.
- Lave as feridas com água e sabão e mantenha-as descobertas.
- Os pontos caem sozinhos.
- Retome sua medicação habitual.
- Mantenha uma dieta variada, evitando alimentos que causam constipação.
- Serão fornecidos analgésicos caso sinta dor; você terá dor nos ombros por 2 a 3 dias. Ela é causada pelo gás utilizado durante a cirurgia.
- Você pode consumir álcool.

## Complicações

Esse tipo de cirurgia caracteriza-se por pouco sangramento e baixo índice de transfusão. Ainda assim, pode ocorrer sangramento durante a cirurgia que exija transfusão de sangue e prolongue a internação. Há possibilidade de infecção em qualquer cirurgia da via urinária; se ocorrer, você precisará de antibioticoterapia no pós-operatório.

VER O PROCEDIMENTO

[umiba.org/procedimentos/](https://umiba.org/procedimentos/) →

CONSULTAS E AGENDAMENTOS

[umiba.org/contato/](https://umiba.org/contato/) →