

CIRURGIA MINIMAMENTE INVASIVA · UMIBA

# Prostatectomia radical laparoscópica

Você fará uma prostatectomia radical por via laparoscópica. O procedimento remove toda a próstata junto com as vesículas seminais e, quando indicado, os linfonodos pélvicos, com o objetivo de obter o controle local do câncer de próstata. Na abordagem laparoscópica, a cirurgia é feita por portais de entrada (trocartes) colocados por incisões mínimas para acessar a cavidade abdominal. 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.
- Faça um enema evacuante antes da cirurgia.
- Compareça com os resultados da biópsia prostática e a avaliação pré-cirúrgica completa.
- 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. O dreno é retirado antes da alta; no entanto, se o débito persistir, você terá alta com ele, e o retiraremos na consulta de controle. A sonda vesical é retirada entre o 10º e o 14º dia de pós-operatório.

## Cuidados pós-operatórios

- 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.

## Retirada da sonda vesical

O laudo anatomopatológico costuma levar 15 dias úteis.

- A retirada da sonda vesical não dói.
- Traga um pacote de fraldas para adulto, pois você pode perder urina imediatamente.
- As primeiras micções virão com ardência.
- Na semana seguinte à retirada, faça uma urocultura de controle.
- Você iniciará os exercícios de reabilitação.

## Continência

Nos primeiros 3 meses após a cirurgia, é normal ter perdas de urina. Com o tempo, você ganhará maior controle da micção. A continência melhora gradualmente e pode exigir reabilitação, como exercícios, biofeedback e medicação. Você notará mudanças e melhoras até mesmo 18 meses após a cirurgia.

## Potência

Sua potência sexual será afetada após essa intervenção. Retirada a sonda vesical, você iniciará uma dose diária de Cialis 5 mg. Após 2 meses, 15% dos pacientes apresentam ereções satisfatórias; os outros 85% precisarão de terapia de reabilitação peniana. Ela inclui manter a dose diária de Cialis 5 mg associada a injeções intracavernosas semanais até a recuperação. A recuperação nervosa ideal só é alcançada de 12 a 18 meses após a cirurgia.

## 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/prostatectomia-radical/](https://umiba.org/procedimentos/prostatectomia-radical/)



CONSULTAS E AGENDAMENTOS

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