

Exames e Orientações Pré-Operatórias para Procedimentos de Ginecologia

Este documento detalha os exames pré-operatórios e orientações específicas para cada procedimento de ginecologia listado, conforme fornecido. As recomendações são baseadas nas Diretrizes da Sociedade Brasileira de Anestesiologia (SBA, 2017), no Checklist de Segurança Cirúrgica da Organização Mundial da Saúde (OMS, 2009), nas normativas do Ministério da Saúde do Brasil, nos protocolos do SIGTAP (Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS), e nas diretrizes da Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia (FEBRASGO). Quando diretrizes específicas não estão disponíveis, as recomendações seguem práticas clínicas padrão para avaliação pré-operatória.

Exames e Orientações Gerais

Os seguintes requisitos pré-operatórios gerais se aplicam a todos os procedimentos, salvo especificações contrárias:

- Histórico Médico: Coleta completa, incluindo comorbidades, alergias, medicações, cirurgias prévias e história obstétrica/ginecológica.
- Exame Físico: Avaliação pelo ginecologista e anestesiologista, incluindo exame pélvico.
- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros, conforme SBA (2017).
- Consentimento Informado: Termo assinado explicando riscos, benefícios e alternativas, conforme
 Código de Ética Médica (CFM).
- Exames Padrão:
 - Hemograma completo
 - Coagulação (TP/INR, TTPA)
 - o Glicemia de jejum e HbA1c (para diabéticos)
 - Uréia
 - TGO / TGP
 - Eletrólitos (sódio, potássio, creatinina)
 - Eletrocardiograma (ECG)
 - Radiografia de tórax
 - Papanicolau recente (últimos 12 meses) (CCO)
 - Urocultura com antibiograma (para procedimentos com manipulação do trato urinário)
 - Ultrassonografia pelve e transvaginal
 - Risco cirúrgico
- Avaliação Anestésica: Classificação ASA (American Society of Anesthesiologists) pelo anestesiologista.
- Higiene: Banho com sabonete antisséptico na noite anterior e no dia da cirurgia, com atenção à região perineal e abdominal.
- Profilaxia Antibiótica: Geralmente cefazolina 30-60 minutos antes, conforme SBA (2017), ajustada por urocultura, quando aplicável.
- Profilaxia de Tromboembolismo: Heparina de baixo peso molecular e meias de compressão para cirurgias de maior porte, conforme SBA (2017).

Procedimentos de Ginecologia

1. 0409060020 -Colpoperineoplastia Anterior e Posterior c/ Amputação de Colo (Alta Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, radiografia de tórax,
 Papanicolau, urocultura.
- Específicos:
 - o Ultrassonografia Pélvica (0205020046): Avaliar prolapso uterino e cistocele.
 - o Urodinâmica: Avaliar incontinência urinária associada.
 - Cistoscopia (0209010061): Se suspeita de envolvimento vesical.
 - o Biópsia Cervical: Se alterações no Papanicolau ou suspeita de lesão cervical.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Preparo Intestinal: Laxantes orais (ex.: manitol) 24-48 horas antes.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região perineal e abdominal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada com hematologista.
- Fisioterapia Pélvica: Recomendada pré-operatoriamente para fortalecer musculatura.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos ginecológicos no SIGTAP.
- Diretrizes FEBRASGO: Protocolos para prolapso genital.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

2. 0409060046 - Curetagem Semiótica c/ ou s/ Dilatação do Colo do Útero (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, Papanicolau.
- Específicos:
 - Ultrassonografia Pélvica (0205020046): Avaliar espessura endometrial ou lesões.
 - Beta-hCG: Descartar gravidez.
 - o Biópsia Endometrial Prévia: Se indicado por suspeita de malignidade.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 6 horas para sólidos (anestesia local ou sedação), 8 horas para geral.
- Profilaxia Antibiótica: Não rotineira, mas doxyciclina pode ser usada se risco de infecção.
- Higiene: Banho antisséptico na região perineal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada devido ao risco de sangramento.
- Orientação Pós-Operatória: Informar sobre sangramento vaginal leve esperado.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos ginecológicos no SIGTAP.
- Diretrizes FEBRASGO: Protocolos para curetagem.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

3. 0409060100 - Histerectomia (Por Via Vaginal) (Alta Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, radiografia de tórax,
 Papanicolau, urocultura.
- Específicos:
 - Ultrassonografia Pélvica (0205020046): Avaliar útero e anexos.
 - Ressonância Magnética de Pelve (0207030022): Se suspeita de patologia complexa.
 - o Biópsia Endometrial: Para descartar malignidade.
 - o Marcadores Tumorais (ex.: CA-125): Se suspeita de câncer.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Preparo Intestinal: Laxantes orais 24-48 horas antes.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região perineal.
- Profilaxia de Tromboembolismo: Heparina de baixo peso molecular e meias de compressão.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada com hematologista.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos ginecológicos no SIGTAP.
- Diretrizes FEBRASGO: Protocolos para histerectomia.
- SBA (2017): Profilaxia de tromboembolismo.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

4. 0409060119 - Histerectomia c/ Anexectomia (Uni/Bilateral) (Alta Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, radiografia de tórax,
 Papanicolau, urocultura.
- Específicos:
 - Ultrassonografia Pélvica (0205020046): Avaliar útero e ovários.
 - o Tomografia Computadorizada de Pelve (0206030037): Estadiamento de lesões.
 - Marcadores Tumorais (ex.: CA-125, CEA): Se suspeita de malignidade.
 - o Biópsia Endometrial ou Ovariana: Para confirmar diagnóstico.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Preparo Intestinal: Laxantes orais e enema 24-48 horas antes.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região abdominal e perineal.
- Profilaxia de Tromboembolismo: Heparina de baixo peso molecular e meias de compressão.
- Avaliação Oncológica: Para lesões malignas.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos ginecológicos no SIGTAP.
- Diretrizes FEBRASGO: Protocolos para histerectomia com anexectomia.
- SBA (2017): Profilaxia de tromboembolismo.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

5. 0409060135 - Histerectomia Total (Alta Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, radiografia de tórax,
 Papanicolau, urocultura.
- Específicos:
 - Ultrassonografia Pélvica (0205020046): Avaliar útero e anexos.
 - Ressonância Magnética de Pelve (0207030022): Se suspeita de invasão local.
 - o Biópsia Endometrial: Para descartar malignidade.
 - o Marcadores Tumorais (ex.: CA-125): Se suspeita de câncer.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Preparo Intestinal: Laxantes orais e enema 24-48 horas antes.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região abdominal e perineal.
- Profilaxia de Tromboembolismo: Heparina de baixo peso molecular e meias de compressão.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada com hematologista.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos ginecológicos no SIGTAP.
- Diretrizes FEBRASGO: Protocolos para histerectomia.
- SBA (2017): Profilaxia de tromboembolismo.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

6. 0409060178 - Histeroscopia Cirúrgica c/ Ressectoscópio (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, Papanicolau.
- Específicos:
 - Ultrassonografia Pélvica (0205020046): Avaliar cavidade uterina (ex.: pólipos, miomas).
 - Histeroscopia Diagnóstica Prévia: Confirmar indicação cirúrgica.
 - Beta-hCG: Descartar gravidez.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 6 horas para sólidos (anestesia local ou sedação), 8 horas para geral.
- Profilaxia Antibiótica: Não rotineira, mas doxyciclina pode ser usada se risco de infecção.
- Higiene: Banho antisséptico na região perineal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada devido ao risco de sangramento.
- Orientação Pós-Operatória: Informar sobre sangramento vaginal leve esperado.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos ginecológicos no SIGTAP.
- Diretrizes FEBRASGO: Protocolos para histeroscopia.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

7. 0409060186 - Laqueadura Tubária (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, Papanicolau.
- Específicos:
 - Beta-hCG: Descartar gravidez.
 - Ultrassonografia Pélvica (0205020046): Avaliar útero e anexos.
 - Aconselhamento: Documentar discussão sobre irreversibilidade e métodos contraceptivos alternativos.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina, se indicado.
- Higiene: Banho antisséptico na região abdominal ou perineal (dependendo da via).
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.
- Aconselhamento Psicológico: Reforçar decisão da paciente.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos ginecológicos no SIGTAP.
- Diretrizes FEBRASGO: Protocolos para laqueadura tubária.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

8. 0409060194 - Miomectomia (Alta Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, radiografia de tórax,
 Papanicolau.
- Específicos:
 - Ultrassonografia Pélvica (0205020046): Avaliar localização e tamanho dos miomas.
 - Ressonância Magnética de Pelve (0207030022): Planejamento cirúrgico para miomas intramurais.
 - o Biópsia Endometrial: Descartar malignidade.
 - o Dosagem de Hemoglobina: Avaliar anemia devido a sangramento.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Preparo Intestinal: Laxantes orais 24-48 horas antes.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina.
- Higiene: Banho antisséptico na região abdominal.
- Profilaxia de Tromboembolismo: Heparina de baixo peso molecular para cirurgias abertas.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada com hematologista.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos ginecológicos no SIGTAP.
- Diretrizes FEBRASGO: Protocolos para miomectomia.
- SBA (2017): Profilaxia de tromboembolismo.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

9. 0409060216 - Ooforectomia / Ooforoplastia (Alta Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, radiografia de tórax,
 Papanicolau, urocultura.
- Específicos:
 - o Ultrassonografia Pélvica (0205020046): Avaliar ovários e cistos.
 - Tomografia Computadorizada de Pelve (0206030037): Estadiamento de lesões.
 - Marcadores Tumorais (ex.: CA-125, HE4): Se suspeita de malignidade.
 - o Biópsia Ovariana: Se necessário para confirmar diagnóstico.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Preparo Intestinal: Laxantes orais 24-48 horas antes.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região abdominal.
- Profilaxia de Tromboembolismo: Heparina de baixo peso molecular.
- Avaliação Hormonal: Discussão sobre reposição hormonal, se bilateral.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos ginecológicos no SIGTAP.
- Diretrizes FEBRASGO: Protocolos para ooforectomia.
- SBA (2017): Profilaxia de tromboembolismo.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

10. 0409060232 - Salpingectomia Uni/Bilateral (Alta Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, radiografia de tórax,
 Papanicolau, urocultura.
- Específicos:
 - Ultrassonografia Pélvica (0205020046): Avaliar trompas e ovários.
 - o Tomografia Computadorizada de Pelve (0206030037): Se suspeita de patologia complexa.
 - Beta-hCG: Descartar gravidez ectópica.
 - Marcadores Tumorais (ex.: CA-125): Se suspeita de malignidade.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Preparo Intestinal: Laxantes orais 24-48 horas antes.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região abdominal.
- Profilaxia de Tromboembolismo: Heparina de baixo peso molecular.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada com hematologista.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos ginecológicos no SIGTAP.
- Diretrizes FEBRASGO: Protocolos para salpingectomia.
- SBA (2017): Profilaxia de tromboembolismo.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

11. 0409070050 -Colpoperineoplastia Anterior e Posterior (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, Papanicolau, urocultura.
- Específicos:
 - Ultrassonografia Pélvica (0205020046): Avaliar prolapso e cistocele.
 - o Urodinâmica: Avaliar incontinência urinária associada.
 - Cistoscopia (0209010061): Se suspeita de envolvimento vesical.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Preparo Intestinal: Laxantes orais 24-48 horas antes.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região perineal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.
- Fisioterapia Pélvica: Recomendada pré-operatoriamente.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos ginecológicos no SIGTAP.
- Diretrizes FEBRASGO: Protocolos para prolapso genital.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

12. 0409070068 -Colpoperineoplastia Posterior (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, Papanicolau, urocultura.
- Específicos:
 - o Ultrassonografia Pélvica (0205020046): Avaliar retocele.
 - Proctoscopia (0209010053): Se suspeita de envolvimento retal.
 - o Avaliação Funcional do Assoalho Pélvico: Por fisioterapeuta especializado.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Preparo Intestinal: Laxantes orais e enema 24-48 horas antes.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região perineal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.
- Fisioterapia Pélvica: Recomendada pré-operatoriamente.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos ginecológicos no SIGTAP.
- Diretrizes FEBRASGO: Protocolos para prolapso genital.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

13. 0409070084 - Colpoplastia Anterior (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, Papanicolau, urocultura.
- Específicos:
 - Ultrassonografia Pélvica (0205020046): Avaliar cistocele.
 - Urodinâmica: Avaliar incontinência urinária associada.
 - Cistoscopia (0209010061): Se suspeita de envolvimento vesical.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região perineal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.
- Fisioterapia Pélvica: Recomendada pré-operatoriamente.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos ginecológicos no SIGTAP.
- Diretrizes FEBRASGO: Protocolos para cistocele.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

14. 0409070149 - Exérese de Cisto Vaginal (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, Papanicolau, urocultura.
- Específicos:
 - Ultrassonografia Pélvica (0205020046): Avaliar cisto e descartar outras patologias.
 - o Exame Clínico: Avaliação pelo ginecologista.
 - o Biópsia: Se suspeita de malignidade.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 6 horas para sólidos (anestesia local ou regional), 8 horas para geral.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região perineal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.
- Orientação Pós-Operatória: Informar sobre cuidados locais e higiene.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos ginecológicos no SIGTAP.
- Diretrizes FEBRASGO: Protocolos para cistos vaginais.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

15. 0409070157 - Exérese de Glândula de Bartholin / Skene (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, Papanicolau, urocultura.
- Específicos:
 - Ultrassonografia Pélvica (0205020046): Avaliar cisto ou abscesso.
 - Cultura de Secreção: Identificar patógenos, se abscesso presente.
 - o Exame Clínico: Avaliação pelo ginecologista.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 6 horas para sólidos (anestesia local ou regional), 8 horas para geral.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina ou clindamicina, ajustada por cultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região perineal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.
- Orientação Pós-Operatória: Informar sobre cuidados locais e higiene.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos ginecológicos no SIGTAP.
- Diretrizes FEBRASGO: Protocolos para glândula de Bartholin.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

16. 0409070190 - Marsupialização de Glândula de Bartholin (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, Papanicolau, urocultura.
- Específicos:
 - Ultrassonografia Pélvica (0205020046): Avaliar cisto ou abscesso.
 - o Cultura de Secreção: Identificar patógenos, se abscesso presente.
 - o Exame Clínico: Avaliação pelo ginecologista.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 6 horas para sólidos (anestesia local ou regional), 8 horas para geral.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina ou clindamicina, ajustada por cultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região perineal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.
- Orientação Pós-Operatória: Informar sobre cuidados locais e higiene.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos ginecológicos no SIGTAP.
- Diretrizes FEBRASGO: Protocolos para glândula de Bartholin.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

17. 0409070262 - Tratamento Cirúrgico de Hipertrofia dos Pequenos Lábios (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, Papanicolau.
- Específicos:
 - Exame Clínico: Avaliação pelo ginecologista para confirmar indicação.
 - o Avaliação Psicológica: Se necessário, para avaliar motivação estética/funcional.
 - Urocultura: Se suspeita de infecção local.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 6 horas para sólidos (anestesia local ou regional), 8 horas para geral.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região perineal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.
- Orientação Pós-Operatória: Informar sobre cuidados locais, higiene e restrição de atividades.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos ginecológicos no SIGTAP.
- Diretrizes FEBRASGO: Protocolos para labioplastia.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

18. 0409070270 - Tratamento Cirúrgico de Incontinência Urinária por Via Vaginal (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, Papanicolau, urocultura.
- Específicos:
 - Urodinâmica: Confirmar incontinência urinária de esforço.
 - o Cistoscopia (0209010061): Avaliar uretra e bexiga.
 - Ultrassonografia Pélvica (0205020046): Descartar cistocele ou outras patologias.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região perineal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.
- Fisioterapia Pélvica: Recomendada pré-operatoriamente para fortalecer musculatura.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos ginecológicos no SIGTAP.
- Diretrizes FEBRASGO: Protocolos para incontinência urinária.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.



Conclusão

As recomendações foram elaboradas com base em diretrizes nacionais e internacionais, garantindo segurança e qualidade no preparo pré-operatório. Cada procedimento foi analisado individualmente para atender às suas especificidades, respeitando as regulamentações do SUS e as práticas clínicas atuais.