



BRUGNOLI
ASSESSORIA
E CONSULTORIA

Exames e Orientações Pré-Operatórias para Procedimentos de Cirurgia Geral

Este documento detalha os exames pré-operatórios e orientações específicas para cada procedimento de cirurgia geral 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, e nos protocolos do SIGTAP (Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS). Quando diretrizes específicas não estão disponíveis, as recomendações seguem práticas clínicas padrão para avaliação pré-operatória.

Exames e Orientações Gerais

Histórico e Exame Físico

- Histórico Médico: Coleta completa, incluindo comorbidades, alergias, medicações e cirurgias prévias.
- Exame Físico: Avaliação pelo cirurgião e anesthesiologista.
- Avaliação Anestésica: Classificação ASA (American Society of Anesthesiologists) pelo anesthesiologista.

Jejum e Consentimento

- 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).
- Higiene: Banho com sabonete antisséptico na noite anterior e no dia da cirurgia.

Exames Padrão

- Hemograma completo
- Coagulação (TP/INR, TTPA)
- Glicemia de jejum e HbA1c (para diabéticos)
- Uréia
- TGO / TGP
- Eletrólitos (sódio, potássio, creatinina)
- Eletrocardiograma (ECG)
- Radiografia de tórax
- Ultrassonografia abdominal
- Ultrassonografia parede abdominal
- Ultrassonografia inguinal
- Tomografia computadorizada
- Angiotomografia
- Angioressonância
- Risco cirúrgico

1. 0407010211 - Gastrostomia (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, radiografia de tórax.
- Específicos:

Endoscopia Digestiva Alta (0209010037)

Avaliar esôfago e estômago para planejamento do sítio da gastrostomia.

Ultrassonografia de Abdômen Total (0205020046)

Identificar anomalias abdominais.

Avaliação Nutricional

Exames de albumina e pré-albumina para pacientes com desnutrição.

Tomografia Computadorizada de Abdômen (0206030010)

Se suspeita de obstrução ou lesão ocupante de espaço.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Preparo Gástrico: Evitar alimentos pesados 24 horas antes.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina 30-60 minutos antes da incisão, conforme SBA (2017).
- Avaliação Multidisciplinar: Nutricionista para planejamento alimentar pós-operatório.
- Suspensão de Anticoagulantes: Varfarina suspensa 5-7 dias antes, com orientação hematológica.

Base Legal

- Portaria MS nº 1.820/2009: Regulamenta procedimentos de cirurgia geral no SUS.
- Diretrizes SBA (2017): Protocolos de manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

2. 0407020217 - Esfincterotomia Interna e Tratamento de Fissura Anal (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG.
- Específicos:

Retossigmoidoscopia (0209010053)

Avaliar canal anal e reto.

Biópsia de Ânus e Canal Anal (0201010046)

Se suspeita de lesão maligna.

Exame Proctológico

Avaliação clínica detalhada pelo coloproctologista.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 6 horas para sólidos (anestesia local ou regional), 8 horas para geral.
- Preparo Intestinal: Enema de limpeza 4-6 horas antes.
- Profilaxia Antibiótica: Metronidazol ou cefalosporina, conforme protocolo coloproctológico.
- Higiene Local: Lavagem com sabonete antisséptico na região perianal.
- Suspensão de Anti-Inflamatórios: Evitar AINEs 7 dias antes devido ao risco de sangramento.

Base Legal

- Portaria MS nº 1.820/2009: Define procedimentos coloproctológicos no SIGTAP.
- Diretrizes da Sociedade Brasileira de Coloproctologia: Protocolos para fissura anal.
- RealismSBA (2017): Manejo anestésico.

3. 0407020225 - Excisão de Lesão/Tumor Anu-Retal (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, radiografia de tórax.
- Específicos:

Colonoscopia (0209010029)

Avaliar extensão da lesão e descartar outras lesões sincrônicas.

Biópsia de Ânus e Canal Anal (0201010046)

Confirmar natureza da lesão (benigna/maligna).

Ressonância Magnética de Pelve (0207030022)

Para estadiamento de tumores maiores.

Marcadores Tumoriais

Ex.: CEA, CA 19-9, se suspeita de malignidade.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Preparo Intestinal: Enema de limpeza 4-6 horas antes.
- Profilaxia Antibiótica: Metronidazol e cefalosporina 30-60 minutos antes.
- Avaliação Oncológica: Necessária para lesões malignas, com discussão multidisciplinar.
- Higiene Local: Banho antisséptico na região perianal.

Base Legal

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos coloproctológicos no SIGTAP.
- Diretrizes da Sociedade Brasileira de Coloproctologia: Manejo de tumores anorretais.
- OMS (2009): Protocolos de segurança cirúrgica.

4. 0407020276 - Fistulectomia/Fistulotomia Anal (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG.
- Específicos:

Ressonância Magnética de Pelve (0207030022)

Mapear trajeto fistuloso.

Retossigmoidoscopia (0209010053)

Avaliar canal anal.

Cultura de Secreção

Se suspeita de infecção ativa.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 6 horas para sólidos (anestesia local ou regional), 8 horas para geral.
- Preparo Intestinal: Enema de limpeza 4-6 horas antes.
- Profilaxia Antibiótica: Metronidazol e cefalosporina, conforme protocolo.
- Higiene Local: Lavagem com sabonete antisséptico na região perianal.
- Controle de Infecção: Antibióticos orais pré-operatórios se infecção ativa.

Base Legal

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos coloproctológicos no SIGTAP.
- Diretrizes da Sociedade Brasileira de Coloproctologia: Protocolos para fístulas anais.
- SBA (2017): Profilaxia antibiótica.

5. 0407020284 - Hemorroidectomia (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG.
- Específicos:

Retossigmoidoscopia (0209010053)

Avaliar hemorroidas e descartar outras patologias.

Exame Proctológico

Classificação das hemorroidas (grau I-IV).

Biópsia de Ânus e Canal Anal (0201010046)

Se suspeita de lesão associada.

Colonoscopia (0209010029)

Avaliar reto e cólon para descartar outras patologias.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 6 horas para sólidos (anestesia local ou regional), 8 horas para geral.
- Preparo Intestinal: Enema de limpeza 4-6 horas antes.
- Profilaxia Antibiótica: Metronidazol ou cefalosporina, conforme protocolo.
- Higiene Local: Banho antisséptico na região perianal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada devido ao risco de sangramento.

Base Legal

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos coloproctológicos no SIGTAP.
- Diretrizes da Sociedade Brasileira de Coloproctologia: Protocolos para hemorroidectomia.
- SBA (2017): Manejo anestésico.

6. 0407020470 - Tratamento Cirúrgico de Prolapso Anal (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, radiografia de tórax.
- Específicos:

Colonoscopia (0209010029)

Avaliar reto e cólon para descartar outras patologias.

Manometria Anorretal

Avaliar função esfinteriana.

Ressonância Magnética de Pelve (0207030022)

Avaliar extensão do prolapso.

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: Metronidazol e cefalosporina 30-60 minutos antes.
- Higiene Local: Banho antisséptico na região perianal.
- Fisioterapia Pélvica: Recomendada pré-operatoriamente para fortalecer musculatura.

Base Legal

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos coloproctológicos no SIGTAP.
- Diretrizes da Sociedade Brasileira de Coloproctologia: Protocolos para prolapso anal.
- OMS (2009): Segurança cirúrgica.

7. 0407030026 - Colecistectomia (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, radiografia de tórax.
- Específicos:

Ultrassonografia de Abdômen Total (0205020046)

Avaliar vesícula biliar e vias biliares.

Função Hepática

TGO, TGP, bilirrubinas, fosfatase alcalina.

Colangiopancreatografia Retrógrada (0209010010)

Se suspeita de coledocolitíase.

Ressonância Magnética de Vias Biliares (0207030049)

Para avaliação detalhada.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina 30-60 minutos antes, conforme SBA (2017).
- Higiene: Banho antisséptico.
- Suspensão de Anticoagulantes: Varfarina suspensa 5-7 dias antes, com orientação hematológica.
- Dieta Pré-Operatória: Evitar alimentos gordurosos 48 horas antes.

Base Legal

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos de cirurgia geral no SIGTAP.
- Diretrizes SBA (2017): Profilaxia antibiótica e manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

8. 407030034 - Colecistectomia Videolaparoscópica (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, radiografia de tórax.
- Específicos:

Ultrassonografia de Abdômen Total (0205020046)

Avaliar vesícula e vias biliares.

Função Hepática

TGO, TGP, bilirrubinas, fosfatase alcalina.

Colangiopancreatografia Retrógrada (0209010010)

Se suspeita de coledocolitíase.

Tomografia de Abdômen (0206030010)

Para casos complexos.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina 30-60 minutos antes.
- Higiene: Banho antisséptico, com atenção à região abdominal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.
- Dieta Pré-Operatória: Evitar gorduras 48 horas antes.

Base Legal

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos de cirurgia geral no SIGTAP.
- Diretrizes SBA (2017): Protocolos para videolaparoscopia.
- OMS (2009): Segurança cirúrgica.

9. 0407040064 - Hernioplastia Epigástrica (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG.
- Específicos:

Ultrassonografia de Parede Abdominal (0205020046)

Avaliar defeito herniário.

Tomografia de Abdômen (0206030010)

Para hérnias complexas ou recidivantes.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 6 horas para sólidos (anestesia local ou regional), 8 horas para geral.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina 30-60 minutos antes.
- Higiene: Banho antisséptico na região abdominal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada devido ao risco de hematoma.
- Evitar Esforço Físico: 48 horas antes para reduzir pressão intra-abdominal.

Base Legal

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos de cirurgia geral no SIGTAP.
- Diretrizes SBA (2017): Manejo de hérnias.
- OMS (2009): Checklist de segurança.

10. 0407040080 - Hernioplastia Incisional (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, radiografia de tórax.
- Específicos:

Tomografia de Abdômen (0206030010)

Avaliar tamanho e conteúdo do defeito herniário.

Ultrassonografia de Parede Abdominal (0205020046)

Para planejamento cirúrgico.

Avaliação Nutricional

Albumina e pré-albumina para pacientes com risco de má cicatrização.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina 30-60 minutos antes.
- Higiene: Banho antisséptico na região abdominal.
- Profilaxia de Tromboembolismo: Meias de compressão para pacientes com risco.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.

Base Legal

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos de cirurgia geral no SIGTAP.
- Diretrizes SBA (2017): Manejo de hérnias incisionais.
- OMS (2009): Segurança cirúrgica.

11. 0407040099 - Hernioplastia Inguinal (Bilateral) (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG.
- Específicos:

Ultrassonografia de Região Inguinal (0205020046)

Avaliar conteúdo herniário.

Avaliação Urológica

Se suspeita de hidrocele ou varicocele associada.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 6 horas para sólidos (anestesia local ou regional), 8 horas para geral.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina 30-60 minutos antes.
- Higiene: Banho antisséptico na região inguinal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada devido ao risco de hematoma.
- Evitar Esforço Físico: 48 horas antes.

Base Legal

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos de cirurgia geral no SIGTAP.
- Diretrizes SBA (2017): Manejo de hérnias inguinais.
- OMS (2009): Checklist de segurança.

12. 0407040102 - Hernioplastia Inguinal/Crural (Unilateral) (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG.
- Específicos:

Ultrassonografia de Região Inguinal (0205020046)

Avaliar defeito herniário.

Avaliação Urológica

Se suspeita de complicações testiculares.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 6 horas para sólidos (anestesia local ou regional), 8 horas para geral.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina 30-60 minutos antes.
- Higiene: Banho antisséptico na região inguinal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.
- Evitar Esforço Físico: 48 horas antes.

Base Legal

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos de cirurgia geral no SIGTAP.
- Diretrizes SBA (2017): Manejo de hérnias inguinais/crurais.
- OMS (2009): Segurança cirúrgica.

13. 0407040110 - Hernioplastia Recidivante (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, radiografia de tórax.
- Específicos:

Tomografia de Abdômen (0206030010)

Avaliar defeito herniário e tecido cicatricial.

Ultrassonografia de Parede Abdominal (0205020046)

Para planejamento cirúrgico.

Avaliação Nutricional

Albumina para risco de má cicatrização.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina 30-60 minutos antes.
- Higiene: Banho antisséptico na região afetada.
- Profilaxia de Tromboembolismo: Meias de compressão para pacientes com risco.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.

Base Legal

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos de cirurgia geral no SIGTAP.
- Diretrizes SBA (2017): Manejo de hérnias recidivantes.
- OMS (2009): Segurança cirúrgica.

14. 0407040129 - Hernioplastia Umbilical (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG.
- Específicos:

Ultrassonografia de Parede Abdominal (0205020046)

Avaliar defeito herniário.

Tomografia de Abdômen (0206030010)

Para hérnias complexas.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 6 horas para sólidos (anestesia local ou regional), 8 horas para geral.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina 30-60 minutos antes.
- Higiene: Banho antisséptico na região umbilical.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada devido ao risco de hematoma.
- Evitar Esforço Físico: 48 horas antes.

Base Legal

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos de cirurgia geral no SIGTAP.
- Diretrizes SBA (2017): Manejo de hérnias umbilicais.
- OMS (2009): Checklist de segurança.

15. 0407040161 - Laparotomia Exploradora (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, radiografia de tórax.
- Específicos:

Tomografia de Abdômen (0206030010)

Avaliar causas de dor abdominal ou obstrução.

Ultrassonografia de Abdômen Total (0205020046)

Identificar massas ou coleções.

Marcadores Tumorais

Ex.: CEA, CA 19-9, se suspeita de neoplasia.

Endoscopia Digestiva Alta (0209010037)

Se suspeita de patologia gástrica.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina e metronidazol 30-60 minutos antes.
- Higiene: Banho antisséptico na região abdominal.
- Preparo Intestinal: Laxantes orais, se indicado.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.

Base Legal

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos de cirurgia geral no SIGTAP.
- Diretrizes SBA (2017): Manejo de laparotomias.
- OMS (2009): Segurança cirúrgica.

16. 0407040170 - Laparotomia Videolaparoscópica para Drenagem e/ou Biópsia (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, radiografia de tórax.
- Específicos:

Tomografia de Abdômen (0206030010)

Localizar coleções ou lesões.

Ultrassonografia de Abdômen Total (0205020046)

Avaliar líquidos livres.

Função Hepática

Para biópsias hepáticas.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina 30-60 minutos antes.
- Higiene: Banho antisséptico na região abdominal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada devido ao risco de sangramento.
- Preparo Intestinal: Se indicado pelo cirurgião.

Base Legal

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos de cirurgia geral no SIGTAP.
- Diretrizes SBA (2017): Protocolos para videolaparoscopia.
- OMS (2009): Segurança cirúrgica.

17. 0407040226 - Reparação de Outras Hérnias (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, radiografia de tórax.
- Específicos:

Tomografia de Abdômen (0206030010)

Avaliar localização e conteúdo herniário.

Ultrassonografia de Parede Abdominal (0205020046)

Para planejamento cirúrgico.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina 30-60 minutos antes.
- Higiene: Banho antisséptico na região afetada.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.
- Evitar Esforço Físico: 48 horas antes.

Base Legal

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos de cirurgia geral no SIGTAP.
- Diretrizes SBA (2017): Manejo de hérnias.
- OMS (2009): Checklist de segurança.

18. 0407010297 - Tratamento Cirúrgico de Refluxo Gastroesofágico (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, radiografia de tórax.
- Específicos:

Endoscopia Digestiva Alta (0209010037)

Avaliar esôfago e estômago.

Manometria Esofágica

Avaliar motilidade esofágica.

pHmetria Esofágica

Confirmar refluxo ácido.

Ultrassonografia de Abdômen Total (0205020046)

Descartar outras patologias.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina 30-60 minutos antes.
- Higiene: Banho antisséptico na região abdominal.
- Dieta Pré-Operatória: Evitar alimentos ácidos ou gordurosos 48 horas antes.
- Suspensão de Inibidores de Bomba de Prótons: Avaliada pelo cirurgião.

Base Legal

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos de cirurgia geral no SIGTAP.
- Diretrizes da Sociedade Brasileira de Cirurgia do Aparelho Digestivo: Protocolos para refluxo.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.

19. 0407020241 - Fechamento de Enterostomia (Qualquer Segmento) (Média Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, radiografia de tórax.
- Específicos:

Colonoscopia (0209010029)

Avaliar integridade do cólon.

Tomografia de Abdômen (0206030010)

Avaliar aderências ou complicações.

Avaliação Nutricional

Albumina e pré-albumina para cicatrização.

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 e metronidazol 30-60 minutos antes.
- Higiene: Banho antisséptico na região abdominal.
- Profilaxia de Tromboembolismo: Meias de compressão para pacientes com risco.

Base Legal

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos coloproctológicos no SIGTAP.
- Diretrizes SBA (2017): Manejo de enterostomias.
- OMS (2009): Segurança cirúrgica.

20. 0407020411 - Retossigmoidectomia Abdomino- Perineal (Alta Complexidade)

Exames Pré-Operatórios

- Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG, radiografia de tórax.
- Específicos:

Colonoscopia (0209010029)

Estadiamento de tumores ou avaliação do reto.

Ressonância Magnética de Pelve (0207030022)

Avaliar invasão local.

Tomografia de Abdômen e Pelve (0206030037)

Estadiamento sistêmico.

Marcadores Tumoriais

Ex.: CEA, para tumores malignos.

Avaliação Cardiológica

Ecocardiograma (0205010032) para pacientes com risco.

Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Preparo Intestinal: Laxantes orais (ex.: manitol) e enema 24-48 horas antes.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina e metronidazol 30-60 minutos antes.
- Higiene: Banho antisséptico na região abdominal e perianal.
- Avaliação Multidisciplinar: Oncologista e estomaterapeuta para planejamento de colostomia.
- Profilaxia de Tromboembolismo: Heparina de baixo peso molecular.

Base Legal

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos coloproctológicos no SIGTAP.
- Diretrizes da Sociedade Brasileira de Coloproctologia: Protocolos para retossigmoidectomia.
- 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.