



# Exames e Orientações Pré-Operatórias para Procedimentos de Urologia

Este documento detalha os exames pré-operatórios e orientações específicas para cada procedimento de urologia 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 Sociedade Brasileira de Urologia (SBU). Quando diretrizes específicas não estão disponíveis, as recomendações seguem práticas clínicas padrão para avaliação pré-operatória.

DIAGNOSIS

### 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 e cirurgias prévias.
- Exame Físico: Avaliação pelo urologista e anestesiologista.
- 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)
- Glicemia de jejum e HbA1c (para diabéticos)
- Uréia
- TGO / TGP
- Eletrólitos (sódio, potássio, creatinina)
- Ureia e creatinina (avaliação da função renal)
- Eletrocardiograma (ECG)
- Radiografia de tórax
- Urocultura com antibiograma (para procedimentos com manipulação do trato urinário)
- Tomografia computadorizada
- Ressonância magnética
- Cistoscopia
- Ultrassonografia
- Urografia por tomografia computadorizada
- 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 ou ciprofloxacino 30-60 minutos antes, conforme SBA (2017), ajustada por urocultura.

# 1. 0409010022 - Cistectomia Parcial RICHOLLIA (Alta Complexidade)

#### Exames Pré-Operatórios

 Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, radiografia de tórax, urocultura.

#### Específicos:

- Cistoscopia (0209010061): Avaliar localização e extensão da lesão.
- Tomografia Computadorizada de Abdômen e Pelve (0206030037): Estadiamento e planejamento cirúrgico.
- Biópsia Vesical: Confirmar natureza da lesão (benigna/maligna).
- Marcadores Tumorais (ex.: CEA, CA 19-9): Se suspeita de malignidade.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Preparo Intestinal: Laxantes orais (ex.: manitol) 24-48 horas antes, se indicado.
- Profilaxia Antibiótica: Ciprofloxacino ou cefazolina, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região abdominal e perineal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Varfarina suspensa 5-7 dias antes, com orientação hematológica.
- Avaliação Urológica: Planejamento de cateter vesical pós-operatório.

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

# 2. 0409010030 - Cistectomia Total (Alta Complexidade)



#### Exames Pré-Operatórios

 Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, radiografia de tórax, urocultura.

#### Específicos:

- Tomografia Computadorizada de Abdômen e Pelve (0206030037): Estadiamento de tumores.
- Ressonância Magnética de Pelve (0207030022): Avaliar invasão local.
- Cistoscopia com Biópsia (0209010061): Confirmar diagnóstico.
- Testes de Função Pulmonar: Para pacientes com risco respiratório devido à cirurgia prolongada.
- Avaliação Nutricional: Albumina e pré-albumina para otimizar 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: Ciprofloxacino e metronidazol, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região abdominal e perineal.
- Profilaxia de Tromboembolismo: Heparina de baixo peso molecular e meias de compressão.
- Avaliação Multidisciplinar: Oncologista e estomaterapeuta para planejamento de derivação urinária.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos urológicos no SIGTAP.
- Diretrizes SBU: Protocolos para cistectomia total.
- SBA (2017): Profilaxia de tromboembolismo.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

# 3. 0409010065 - Cistolitotomia e/oursessulla Retirada de Corpo Estranho da Bexiga (Média Complexidade)

#### Exames Pré-Operatórios

Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, urocultura.

#### Específicos:

- Ultrassonografia de Trato Urinário (0205020046): Localizar cálculo ou corpo estranho.
- Cistoscopia (0209010061): Avaliar bexiga e confirmar diagnóstico.
- Radiografia de Pelve: Identificar cálculos radiopacos.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Ciprofloxacino ou cefazolina, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região perineal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada devido ao risco de sangramento.
- Hidratação: Incentivada até o início do jejum para reduzir risco de infecção.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos urológicos no SIGTAP.
- Diretrizes SBU: Protocolos para litíase vesical.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

# 4. 0409010090 - Cistostomia (Média Complexidade)

#### Exames Pré-Operatórios

• Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, urocultura.

#### Específicos:

- Ultrassonografia de Trato Urinário (0205020046): Avaliar bexiga e trato urinário superior.
- Cistoscopia (0209010061): Se necessário para avaliar obstrução.
- Urodinâmica: Para casos de disfunção vesical.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 6 horas para sólidos (anestesia local ou regional), 8 horas para geral.
- Profilaxia Antibiótica: Ciprofloxacino ou cefazolina, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região suprapúbica e perineal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.
- Treinamento de Cateter: Orientação sobre cuidados com cateter suprapúbico.

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



# 5. 0409010146 - Extração Endoscópica de Cálculo em Pelve Renal (Alta Complexidade)

#### Exames Pré-Operatórios

Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, urocultura.

#### Específicos:

- Tomografia Computadorizada de Trato Urinário (0206030037): Localizar cálculo e planejar acesso.
- Urografia Excretora: Avaliar função renal e anatomia.
- Pielografia Retrógrada: Se necessário para mapeamento.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Ciprofloxacino, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região perineal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada devido ao risco de sangramento.
- Hidratação: Incentivada até o jejum para facilitar manipulação endoscópica.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos urológicos no SIGTAP.
- Diretrizes SBU: Protocolos para litíase renal.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.



# 6. 0409010170 - Instalação Endoscópica de Cateter Duplo J (Média Complexidade)

#### Exames Pré-Operatórios

• Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, urocultura.

#### Específicos:

- Ultrassonografia de Trato Urinário (0205020046): Avaliar hidronefrose ou obstrução.
- Tomografia Computadorizada (0206030037): Se suspeita de cálculo ou estenose.
- Cistoscopia (0209010061): Para planejamento do procedimento.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 6 horas para sólidos (anestesia local ou sedação), 8 horas para geral.
- Profilaxia Antibiótica: Ciprofloxacino, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região perineal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.
- Orientação Pós-Operatória: Informar sobre sintomas esperados (ex.: hematúria leve).

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos urológicos no SIGTAP.
- Diretrizes SBU: Protocolos para cateter duplo J.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

# 7. 0409010189 - Litotripsia (Média Complexidade)



#### Exames Pré-Operatórios

• Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, urocultura.

#### Específicos:

- Tomografia Computadorizada de Trato Urinário (0206030037): Localizar e caracterizar cálculo.
- Urografia Excretora: Avaliar função renal.
- Radiografia de Abdômen: Identificar cálculos radiopacos.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 6 horas para sólidos (sedação), 8 horas para geral.
- Profilaxia Antibiótica: Ciprofloxacino, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região abdominal e perineal.
- Hidratação: Incentivada até o jejum para facilitar eliminação de fragmentos.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada devido ao risco de hematúria.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos urológicos no SIGTAP.
- Diretrizes SBU: Protocolos para litotripsia extracorpórea.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

# 8. 0409010200 - Nefrectomia Parcia (Alta Complexidade)

#### Exames Pré-Operatórios

 Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, radiografia de tórax, urocultura.

#### Específicos:

- Tomografia Computadorizada de Abdômen (0206030037): Avaliar tamanho e localização da lesão.
- Ressonância Magnética de Abdômen (0207030022): Para tumores complexos.
- Cintilografia Renal (0208050043): Avaliar função renal diferencial.
- Biópsia Renal: Se necessário para confirmar diagnóstico.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- 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.
- Avaliação Oncológica: Para tumores malignos.

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

# 9. 0409010219 - Nefrectomia Total (Alta Complexidade)



#### Exames Pré-Operatórios

 Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, radiografia de tórax, urocultura.

#### Específicos:

- Tomografia Computadorizada de Abdômen e Pelve (0206030037): Estadiamento de tumores.
- Ressonância Magnética (0207030022): Avaliar invasão vascular.
- Cintilografia Renal (0208050043): Avaliar função renal contralateral.
- Avaliação Cardiológica: Ecocardiograma (0205010032) para risco tromboembólico.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região abdominal.
- Profilaxia de Tromboembolismo: Heparina de baixo peso molecular e meias de compressão.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada com hematologista.
- Avaliação Multidisciplinar: Oncologista para tumores malignos.

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

# 10. 0409010227 - Nefrolitotomia (Alta Complexidade)



#### Exames Pré-Operatórios

 Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, radiografia de tórax, urocultura.

#### Específicos:

- Tomografia Computadorizada de Trato Urinário (0206030037): Localizar cálculos renais.
- Urografia Excretora: Avaliar anatomia renal.
- Cintilografia Renal (0208050043): Avaliar função renal.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Ciprofloxacino, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região abdominal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada devido ao risco de sangramento.
- Hidratação: Incentivada até o jejum para reduzir complicações.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos urológicos no SIGTAP.
- Diretrizes SBU: Protocolos para litíase renal.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

## 11. 0409010235 - Nefrolitotomia Percutânea (Alta Complexidade)



#### Exames Pré-Operatórios

 Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, radiografia de tórax, urocultura.

#### Específicos:

- Tomografia Computadorizada de Trato Urinário (0206030037): Planejamento do acesso percutâneo.
- Urografia Excretora: Avaliar anatomia do sistema coletor.
- Cintilografia Renal (0208050043): Avaliar função renal.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Ciprofloxacino, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região lombar.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada devido ao risco de sangramento.
- Hidratação: Incentivada até o jejum para facilitar acesso percutâneo.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos urológicos no SIGTAP.
- Diretrizes SBU: Protocolos para nefrolitotomia percutânea.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

## 12. 0409010294 - Nefrostomia Percutânea (Média Complexidade)



#### Exames Pré-Operatórios

• Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, urocultura.

#### Específicos:

- Ultrassonografia de Trato Urinário (0205020046): Avaliar hidronefrose.
- Tomografia Computadorizada (0206030037): Planejamento do acesso percutâneo.
- Urografia Excretora: Avaliar obstrução.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 6 horas para sólidos (anestesia local ou sedação), 8 horas para geral.
- Profilaxia Antibiótica: Ciprofloxacino, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região lombar.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada devido ao risco de sangramento.
- Treinamento de Cateter: Orientação sobre cuidados com tubo de nefrostomia.

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

#### BRUGNOLI ASSESSORIA E CONSULTORIA

## 13. 0409010308 -Nefroureterectomia Total (Alta Complexidade)

#### Exames Pré-Operatórios

• Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, radiografia de tórax, urocultura.

#### Específicos:

- Tomografia Computadorizada de Abdômen e Pelve (0206030037): Estadiamento de tumores.
- Ressonância Magnética (0207030022): Avaliar invasão local.
- Cistoscopia com Biópsia (0209010061): Avaliar ureter e bexiga.
- Cintilografia Renal (0208050043): Avaliar função renal contralateral.

#### 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 e perineal.
- Profilaxia de Tromboembolismo: Heparina de baixo peso molecular.
- Avaliação Oncológica: Para tumores malignos.

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

# 14. 0409010316 - Pielolitotomia (Altagonia Complexidade)

#### Exames Pré-Operatórios

 Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, radiografia de tórax, urocultura.

#### Específicos:

- Tomografia Computadorizada de Trato Urinário (0206030037): Localizar cálculo na pelve renal.
- Urografia Excretora: Avaliar anatomia do sistema coletor.
- Cintilografia Renal (0208050043): Avaliar função renal.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Ciprofloxacino, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região abdominal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada devido ao risco de sangramento.
- Hidratação: Incentivada até o jejum para reduzir complicações.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos urológicos no SIGTAP.
- Diretrizes SBU: Protocolos para litíase renal.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

# 15. 0409010324 - Pieloplastia (Alta Complexidade)



#### Exames Pré-Operatórios

 Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, radiografia de tórax, urocultura.

#### Específicos:

- Urografia Excretora: Avaliar estenose da junção pieloureteral.
- Tomografia Computadorizada (0206030037): Planejamento cirúrgico.
- Cintilografia Renal (0208050043): Avaliar função renal diferencial.
- Ultrassonografia de Trato Urinário (0205020046): Avaliar hidronefrose.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região abdominal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.
- Planejamento de Cateter: Discussão sobre uso de cateter duplo J pós-operatório.

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



# 16. 0409010391 - Retirada Percutânea de Cálculo Ureteral c/ Cateter (Alta Complexidade)

#### Exames Pré-Operatórios

Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, urocultura.

#### Específicos:

- Tomografia Computadorizada de Trato Urinário (0206030037): Localizar cálculo ureteral.
- Urografia Excretora: Avaliar obstrução ureteral.
- Cistoscopia (0209010061): Planejamento do acesso.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Ciprofloxacino, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região perineal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada devido ao risco de sangramento.
- Hidratação: Incentivada até o jejum para facilitar manipulação.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos urológicos no SIGTAP.
- Diretrizes SBU: Protocolos para litíase ureteral.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.



## 17. 0409010430 - Tratamento Cirúrgico de Cistocele (Média Complexidade)

#### Exames Pré-Operatórios

• Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, urocultura.

#### Específicos:

- Urodinâmica: Avaliar função vesical e incontinência associada.
- Cistoscopia (0209010061): Avaliar bexiga e uretra.
- Ultrassonografia de Trato Urinário (0205020046): Avaliar prolapso.

#### 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 urológicos no SIGTAP.
- Diretrizes SBU: Protocolos para cistocele.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

# 18. 0409010456 - Tratamento Cirúrgico de Fístula Vésico-Entérica (Alta Complexidade)

#### Exames Pré-Operatórios

• Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, radiografia de tórax, urocultura.

#### Específicos:

- Tomografia Computadorizada de Abdômen e Pelve (0206030037): Localizar fístula.
- Cistoscopia (0209010061): Avaliar conexão vesical.
- Colonoscopia (0209010029): Avaliar trato entérico.
- Cultura de Urina e Fezes: Identificar patógenos.

#### 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: Ciprofloxacino e metronidazol, ajustada por culturas.
- Higiene: Banho antisséptico na região abdominal e perineal.
- Profilaxia de Tromboembolismo: Heparina de baixo peso molecular.
- Avaliação Multidisciplinar: Cirurgião geral para manejo intestinal.

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



## 19. 0409010464 - Tratamento Cirúrgico de Fístula Vésico-Retal (Alta Complexidade)

#### Exames Pré-Operatórios

 Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, radiografia de tórax, urocultura.

#### Específicos:

- Tomografia Computadorizada de Pelve (0206030037): Localizar fístula.
- Cistoscopia (0209010061): Avaliar conexão vesical.
- Retossigmoidoscopia (0209010053): Avaliar reto.
- Cultura de Urina: Identificar patógenos.

#### 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: Ciprofloxacino e metronidazol, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região perineal.
- Profilaxia de Tromboembolismo: Heparina de baixo peso molecular.
- Avaliação Multidisciplinar: Coloproctologista para manejo retal.

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

## 20. 0409010472 - Tratamento Cirúrgico de Fístulas Ureterais (Alta Complexidade)

#### Exames Pré-Operatórios

• Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, radiografia de tórax, urocultura.

#### Específicos:

- Tomografia Computadorizada de Trato Urinário (0206030037): Localizar fístula.
- Urografia Excretora: Avaliar trajeto ureteral.
- Cistoscopia com Pielografia Retrógrada (0209010061): Confirmar diagnóstico.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Ciprofloxacino, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região abdominal e perineal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada devido ao risco de sangramento.
- Planejamento de Cateter: Discussão sobre cateter duplo J ou nefrostomia.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos urológicos no SIGTAP.
- Diretrizes SBU: Protocolos para fístulas ureterais.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

# 21. 0409010499 - Tratamento Cirúrgico de Incontinência Urinária via Abdominal (Média Complexidade)

#### Exames Pré-Operatórios

• Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, urocultura.

#### Específicos:

- Urodinâmica: Avaliar tipo de incontinência (esforço ou urge).
- Cistoscopia (0209010061): Avaliar uretra e bexiga.
- Ultrassonografia de Trato Urinário (0205020046): Descartar 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 abdominal e perineal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.
- Fisioterapia Pélvica: Recomendada pré-operatoriamente para fortalecer musculatura.

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

# 22. 0409010502 - Tratamento Cirúrgico de Refluxo Vésico-Ureteral (Alta Complexidade)

#### Exames Pré-Operatórios

Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, urocultura.

#### Específicos:

- Cistouretrografia Miccional (0209010070): Confirmar refluxo e grau.
- Ultrassonografia de Trato Urinário (0205020046): Avaliar hidronefrose.
- Cintilografia Renal (0208050043): Avaliar função renal diferencial.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Ciprofloxacino, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região abdominal e perineal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.
- Planejamento de Cateter: Discussão sobre cateter vesical pós-operatório.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos urológicos no SIGTAP.
- Diretrizes SBU: Protocolos para refluxo vésico-ureteral.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

# 23. 0409010561 - Ureterolitotomia (Alta Complexidade)



#### Exames Pré-Operatórios

 Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, radiografia de tórax, urocultura.

#### Específicos:

- Tomografia Computadorizada de Trato Urinário (0206030037): Localizar cálculo ureteral.
- Urografia Excretora: Avaliar obstrução.
- Cistoscopia com Pielografia Retrógrada (0209010061): Planejamento cirúrgico.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Ciprofloxacino, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região abdominal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada devido ao risco de sangramento.
- Hidratação: Incentivada até o jejum para reduzir complicações.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos urológicos no SIGTAP.
- Diretrizes SBU: Protocolos para litíase ureteral.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

# 24. 0409010596 - Ureterolitotripsia EXIGNOLIA Transureteroscópica (Alta Complexidade)

#### Exames Pré-Operatórios

Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, urocultura.

#### Específicos:

- Tomografia Computadorizada de Trato Urinário (0206030037): Localizar cálculo.
- Urografia Excretora: Avaliar anatomia ureteral.
- Cistoscopia (0209010061): Planejamento do acesso.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Ciprofloxacino, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região perineal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada devido ao risco de sangramento.
- Hidratação: Incentivada até o jejum para facilitar manipulação endoscópica.

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

## 25. 0409020133 - Uretroplastia Autógena (Alta Complexidade)



#### Exames Pré-Operatórios

• Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, urocultura.

#### Específicos:

- Uretrocistografia Retrógrada (0209010070): Avaliar estenose uretral.
- Cistoscopia (0209010061): Avaliar uretra e bexiga.
- Urofluxometria: Avaliar fluxo urinário.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Ciprofloxacino, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região perineal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada devido ao risco de sangramento.
- Planejamento de Cateter: Discussão sobre cateter uretral pós-operatório.

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

## 26. 0409020176 - Uretrotomia Interna (Média Complexidade)



#### Exames Pré-Operatórios

• Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, urocultura.

#### Específicos:

- Uretrocistografia Retrógrada (0209010070): Avaliar estenose uretral.
- Cistoscopia (0209010061): Confirmar localização da estenose.
- Urofluxometria: Avaliar fluxo urinário.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 6 horas para sólidos (anestesia local ou sedação), 8 horas para geral.
- Profilaxia Antibiótica: Ciprofloxacino, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região perineal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada devido ao risco de sangramento.
- Orientação Pós-Operatória: Informar sobre cateter uretral e sintomas esperados.

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

# 27. 0409030023 - Prostatectomia Suprapúbica (Alta Complexidade)



#### Exames Pré-Operatórios

 Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, radiografia de tórax, urocultura.

#### Específicos:

- Antígeno Prostático Específico (PSA): Avaliar risco de malignidade.
- Ultrassonografia de Próstata (0205020046): Avaliar volume prostático.
- Cistoscopia (0209010061): Avaliar uretra e bexiga.
- Biópsia Prostática: Se suspeita de câncer.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Ciprofloxacino, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região abdominal e perineal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada devido ao risco de sangramento.
- Planejamento de Cateter: Discussão sobre cateter vesical pós-operatório.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos urológicos no SIGTAP.
- Diretrizes SBU: Protocolos para prostatectomia.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.



## 28. 0409030040 - Ressecção Endoscópica de Próstata (Média Complexidade)

#### Exames Pré-Operatórios

• Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, urocultura.

#### Específicos:

- Antígeno Prostático Específico (PSA): Avaliar risco de malignidade.
- Ultrassonografia de Próstata (0205020046): Avaliar volume prostático.
- Cistoscopia (0209010061): Avaliar uretra e bexiga.
- Urofluxometria: Avaliar obstrução urinária.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Ciprofloxacino, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região perineal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada devido ao risco de sangramento.
- Planejamento de Cateter: Discussão sobre cateter vesical pós-operatório.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos urológicos no SIGTAP.
- Diretrizes SBU: Protocolos para ressecção endoscópica.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

# 29. 0409040070 - Exérese de Cisto BRUGNOLI de Epidídimo (Média Complexidade)

#### Exames Pré-Operatórios

• Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, urocultura.

#### Específicos:

- Ultrassonografia Escrotal (0205020062): Confirmar cisto e descartar outras patologias.
- Exame Clínico: Avaliação pelo urologista.

#### 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 escrotal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.
- Orientação Pós-Operatória: Informar sobre uso de suporte escrotal.

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



## 30. 0409040096 - Exploração Cirúrgica da Bolsa Escrotal (Média Complexidade)

#### Exames Pré-Operatórios

Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, urocultura.

#### Específicos:

- Ultrassonografia Escrotal (0205020062): Avaliar testículos e epidídimo.
- Doppler Escrotal (0205010040): Avaliar torsão testicular ou vascularização.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região escrotal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.
- Orientação Pós-Operatória: Informar sobre suporte escrotal e repouso.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos urológicos no SIGTAP.
- Diretrizes SBU: Protocolos para exploração escrotal.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

## 31. 0409040126 - Orquidopexia Bilateral (Média Complexidade)



#### Exames Pré-Operatórios

• Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, urocultura.

#### Específicos:

- Ultrassonografia Escrotal/Inguinal (0205020062): Localizar testículos criptorquídicos.
- Tomografia Computadorizada de Pelve (0206030037): Se testículo não localizado.
- Dosagem Hormonal (ex.: FSH, LH, testosterona): Avaliar função testicular.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região escrotal e inguinal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.
- Orientação Pós-Operatória: Informar sobre suporte escrotal e restrição de atividades.

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

## 32. 0409040134 - Orquidopexia Unilateral (Média Complexidade)



#### Exames Pré-Operatórios

• Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, urocultura.

#### Específicos:

- Ultrassonografia Escrotal/Inguinal (0205020062): Localizar testículo criptorquídico.
- Tomografia Computadorizada de Pelve (0206030037): Se testículo não localizado.
- Dosagem Hormonal (ex.: FSH, LH, testosterona): Avaliar função testicular.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região escrotal e inguinal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.
- Orientação Pós-Operatória: Informar sobre suporte escrotal e repouso.

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

## 33. 0409040169 - Orquiectomia Unilateral (Média Complexidade)



#### Exames Pré-Operatórios

• Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, urocultura.

#### Específicos:

- Ultrassonografia Escrotal (0205020062): Avaliar testículo e descartar tumores.
- Marcadores Tumorais (ex.: AFP, hCG, LDH): Se suspeita de tumor testicular.
- Tomografia Computadorizada de Abdômen e Pelve (0206030037): Estadiamento de tumores.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região escrotal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.
- Avaliação Oncológica: Para tumores malignos.

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

#### BRUGNOLI ASSESSORIA E CONSULTORIA

## 34. 0409040215 - Tratamento Cirúrgico de Hidrocele (Média Complexidade)

#### Exames Pré-Operatórios

• Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, urocultura.

#### Específicos:

- Ultrassonografia Escrotal (0205020062): Confirmar hidrocele e descartar outras patologias.
- Exame Clínico: Avaliação pelo urologista.

#### 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 escrotal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.
- Orientação Pós-Operatória: Informar sobre suporte escrotal e repouso.

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

#### BRUGNOLI ASSESSORIA E CONSULTORIA

# 35. 0409040231 - Tratamento Cirúrgico de Varicocele (Média Complexidade)

#### Exames Pré-Operatórios

• Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, urocultura.

#### Específicos:

- Ultrassonografia Escrotal com Doppler (0205020062): Confirmar varicocele e avaliar fluxo venoso.
- Espermograma: Avaliar fertilidade, se indicado.
- Dosagem Hormonal (ex.: testosterona): Se suspeita de disfunção testicular.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 8 horas para sólidos, 2 horas para líquidos claros.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina, ajustada por urocultura.
- Higiene: Banho antisséptico na região escrotal e inguinal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.
- Orientação Pós-Operatória: Informar sobre suporte escrotal e restrição de atividades.

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

# 36. 0409040240 - Vasectomia (Médiana)

#### Exames Pré-Operatórios

• Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG.

#### Específicos:

- Espermograma: Se necessário para avaliar fertilidade prévia.
- Exame Clínico: Avaliação pelo urologista.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 6 horas para sólidos (anestesia local), 8 horas para geral.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina, se indicado.
- Higiene: Banho antisséptico na região escrotal.
- Suspensão de Anticoagulantes: Avaliada caso a caso.
- Aconselhamento: Discussão sobre irreversibilidade e métodos contraceptivos alternativos.

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

# 37. 0409050032 - Correção de Hipospadia (1º Tempo) (Alta Complexidade)



#### Exames Pré-Operatórios

• Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, urocultura.

#### Específicos:

- Uretrocistografia Retrógrada (0209010070): Avaliar uretra e grau de hipospadia.
- Ultrassonografia de Trato Urinário (0205020046): Descartar anomalias associadas.
- Avaliação Genética: Para síndromes associadas (ex.: intersexo).

#### 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.
- Planejamento Multidisciplinar: Discussão com cirurgião plástico, se necessário.

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



# 38. 0409050040 - Correção de Hipospadia (2° Tempo) (Alta Complexidade)

#### Exames Pré-Operatórios

• Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, urocultura.

#### Específicos:

- Uretrocistografia Retrógrada (0209010070): Avaliar resultado do 1º tempo.
- Ultrassonografia de Trato Urinário (0205020046): Descartar complicações.
- Exame Clínico: Avaliar cicatrização do 1º tempo.

#### 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.
- Planejamento Multidisciplinar: Discussão com cirurgião plástico, se necessário.

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

# 39. 0409050075 - Plástica Total do Pênis (Alta Complexidade)



#### Exames Pré-Operatórios

• Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ureia/creatinina, ECG, urocultura.

#### Específicos:

- Uretrocistografia Retrógrada (0209010070): Avaliar uretra.
- Ultrassonografia de Trato Urinário (0205020046): Descartar anomalias.
- Avaliação Genética: Para malformações congênitas.
- Avaliação Psicológica: Para casos de reconstrução ou transição de gênero.

#### 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.
- Avaliação Multidisciplinar: Cirurgião plástico e psicólogo, se necessário.

- Portaria MS nº 1.820/2009: Procedimentos urológicos no SIGTAP.
- Diretrizes SBU: Protocolos para reconstrução peniana.
- SBA (2017): Manejo perioperatório.
- OMS (2009): Checklist de segurança cirúrgica.

# 40. 0409050083 - Postectomia (Média Complexidade)



#### Exames Pré-Operatórios

• Padrão: Hemograma, coagulação, glicemia/HbA1c, eletrólitos, ECG.

#### Específicos:

- Exame Clínico: Avaliar fimose ou outras indicações.
- Urocultura: Se suspeita de infecção local.

#### Orientações Pré-Operatórias

- Jejum: 6 horas para sólidos (anestesia local), 8 horas para geral.
- Profilaxia Antibiótica: Cefazolina, se indicado 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 urológicos no SIGTAP.
- Diretrizes SBU: Protocolos para postectomia.
- 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.