



BRUGNOLI
ASSESSORIA
E CONSULTORIA

Orientações Pré-Cirúrgicas ao Paciente

Este documento fornece orientações abrangentes e detalhadas para pacientes que serão submetidos a procedimentos cirúrgicos, com foco no manejo de medicações, jejum pré-operatório, higiene, preparo psicológico e outros cuidados essenciais. Seguir estas instruções é fundamental para garantir a segurança durante a anestesia, o procedimento cirúrgico e a recuperação pós-operatória.

Introdução às Orientações Pré-Cirúrgicas

A preparação adequada para uma cirurgia é um componente crítico para o sucesso do procedimento e para a prevenção de complicações. Estas orientações foram desenvolvidas por uma equipe multidisciplinar especializada, com base em evidências científicas e diretrizes clínicas, para orientar o paciente no preparo correto.

O documento aborda aspectos como manejo de medicações, jejum pré-operatório, higiene, preparo psicológico, logística no dia da cirurgia e cuidados gerais. A adesão rigorosa a estas instruções é essencial para minimizar riscos, como complicações anestésicas, infecções, sangramentos ou adiamento do procedimento.

Cada paciente é único, e instruções personalizadas fornecidas pelo cirurgião, anestesista ou equipe médica prevalecem sobre as diretrizes gerais aqui apresentadas. Em caso de dúvidas, entre em contato com a equipe médica antes de tomar qualquer decisão.

Medicações que Devem Ser Mantidas

Algumas medicações de uso contínuo são essenciais para manter condições crônicas estáveis durante o período perioperatório. Estas devem ser continuadas, salvo orientação médica específica em contrário. A administração deve ser feita com o mínimo de água possível (um pequeno gole) para respeitar o jejum pré-operatório.

Categoria	Exemplos	Orientação
Medicamentos para Hipertensão Arterial	Losartana, atenolol, amlodipino	Continue pela manhã com um pequeno gole de água. O controle da pressão arterial reduz riscos anestésicos e cardiovasculares.
Medicamentos para Tireoide	Levotiroxina	Mantenha o uso normal pela manhã com pouca água. Alterações hormonais podem afetar a resposta ao estresse cirúrgico.
Medicamentos para o Coração	Carvedilol, enalapril, estatinas	Continue pela manhã com um pequeno gole de água. A estabilidade cardíaca é crucial durante a cirurgia.
Medicamentos para Ansiedade e Antidepressivos	Fluoxetina, sertralina, diazepam	Mantenha normalmente, salvo orientação contrária. A suspensão abrupta pode causar sintomas de abstinência.
Medicamentos para Asma ou DPOC	Budesonida, salbutamol (inalatórios)	Continue o uso normal. Informe o anestesista sobre o uso de inalatórios para manejo perioperatório.
Anticonvulsivantes	Fenitoína, carbamazepina	Mantenha normalmente para evitar crises convulsivas. Administre com pouca água.

Atenção: Sempre confirme com o médico quais medicações devem ser mantidas e em que horários, especialmente para procedimentos com particularidades (ex.: cirurgias neurológicas ou cardíacas).

Medicações que Podem Exigir Suspensão ou Ajuste

Determinados medicamentos podem interferir no procedimento cirúrgico, aumentando riscos de sangramento, interações anestésicas, hipoglicemia ou outras complicações. A suspensão ou ajuste deve ser feita exclusivamente sob orientação médica.

Categoria	Exemplos	Orientação Geral
Anticoagulantes	Varfarina, rivaroxabana, apixabana	Geralmente suspensos 24-48h (anticoagulantes diretos) ou 5-7 dias (varfarina) antes, devido ao risco de sangramento. Pode ser necessária terapia de ponte com heparina em pacientes de alto risco tromboembólico.
Antiplaquetários	Aspirina (AAS), clopidogrel	Suspensão avaliada caso a caso (geralmente 5-7 dias antes). Pacientes com stents coronarianos recentes podem manter aspirina.
Anti-inflamatórios Não Esteroides (AINEs)	Ibuprofeno, diclofenaco, cetoprofeno	Suspensos 5-7 dias antes devido ao risco de sangramento e impacto na função renal.
Metformina	Metformina	Suspensa no dia da cirurgia (ou 48h antes, em alguns casos) devido ao risco de acidose láctica.
Hipoglicemiantes Orais	Glibenclamida, glicazida	Geralmente suspensos no dia da cirurgia para evitar hipoglicemia durante o jejum.
Insulina	Insulina de ação rápida/lenta	Ajustes personalizados na dose, conforme horário da cirurgia e glicemia. Geralmente, reduz-se a dose matinal

Jejum Pré-Operatório

O jejum adequado é uma medida de segurança essencial para prevenir a aspiração do conteúdo gástrico durante a anestesia, que pode levar a complicações graves, como pneumonia aspirativa.

Duração do Jejum

- Sólidos e Líquidos Não Claros: Jejum absoluto de 8 horas antes do horário programado para a cirurgia. Inclui alimentos sólidos, leite, sucos com polpa, café com açúcar/leite, etc.
- Líquidos Claros: Em alguns protocolos (conforme SBA, 2017), líquidos claros (água, chá sem açúcar, suco de maçã filtrado) podem ser permitidos até 2 horas antes da cirurgia, mas apenas se autorizado pela equipe médica.
- O jejum é calculado com base no horário previsto para o início do procedimento, não da chegada ao hospital.

O que Evitar

- Alimentos sólidos, líquidos não claros, balas, chicletes, cigarros, bebidas alcoólicas ou qualquer item comestível.
- Mesmo pequenas quantidades (ex.: um gole de café) podem representar risco e levar ao adiamento da cirurgia.

Exceção para Medicações

- Medicamentos autorizados devem ser ingeridos com um pequeno gole de água (máximo 30 mL) para respeitar o jejum.
- Informe o anestesista sobre qualquer ingestão acidental de líquidos ou alimentos durante o período de jejum.

Protocolos Especiais

- Jejum Modificado: Algumas instituições seguem protocolos que permitem líquidos claros até 2-4 horas antes, conforme SBA (2017). Confirme com a equipe médica.
- Cirurgias de Emergência: Se o jejum não for possível, a anestesia pode exigir técnicas especiais (ex.: intubação com sequência rápida), aumentando a complexidade.

Atenção: O não cumprimento do jejum pode resultar no cancelamento da cirurgia por motivos de segurança.

Higiene e Preparo Físico



Banho Antisséptico

Tome banho com sabonete antisséptico (ex.: clorexidina 2-4%) na noite anterior e na manhã da cirurgia, com atenção às áreas próximas ao local do procedimento (ex.: abdômen, pernas, região perineal). Evite cremes, loções ou perfumes após o banho.



Depilação

Não depile a área cirúrgica por conta própria, pois isso aumenta o risco de infecção. Se necessário, a depilação será feita pela equipe no hospital.



Higiene Oral

Escove os dentes na manhã da cirurgia, evitando engolir água. Use pouca pasta de dente.



Roupas e Objetos Pessoais

Use roupas limpas e confortáveis ao chegar ao hospital. Evite joias, piercings, maquiagem, esmalte ou lentes de contato, pois podem interferir no procedimento ou monitoramento.



Condição Física

Evite atividades físicas intensas 24-48 horas antes da cirurgia. Se indicado, realize fisioterapia pré-operatória (ex.: fortalecimento respiratório para cirurgias torácicas).

Preparo Psicológico e Logístico

Preparo Psicológico

- **Informação:** Converse com o cirurgião e o anestesista sobre o procedimento, riscos, benefícios e expectativas de recuperação. Esclarecer dúvidas reduz a ansiedade.
- **Técnicas de Relaxamento:** Pratique respiração profunda, meditação ou outras técnicas para gerenciar o estresse.
- **Apoio Emocional:** Busque apoio de familiares, amigos ou, se necessário, um psicólogo, especialmente para cirurgias de maior porte.

Logística

- **Chegada ao Hospital:** Chegue com antecedência (geralmente 1-2 horas antes do horário agendado). Leve documentos (RG, cartão SUS, exames pré-operatórios) e itens pessoais autorizados (ex.: óculos, aparelho auditivo).
- **Acompanhante:** Um acompanhante pode ser necessário, especialmente para cirurgias ambulatoriais ou em pacientes idosos/menores de idade.
- **Planejamento Pós-Operatório:** Organize transporte para casa, apoio familiar durante a recuperação e itens como meias de compressão ou medicamentos pós-operatórios, se prescritos.

Comunicação

Anote o contato do hospital ou da equipe médica para dúvidas de última hora. Informe qualquer alteração no estado de saúde (ex.: febre, infecção, resfriado) antes da cirurgia.

Riscos da Não-Adesão às Orientações

Riscos Relacionados a Medicamentos

- Suspensão Inadequada de Anticoagulantes: Risco de hemorragia intra ou pós-operatória, que pode exigir transfusões ou reintervenções.
- Manutenção Indevida de Hipoglicemiantes: Hipoglicemia severa durante o jejum ou cirurgia, podendo causar confusão, convulsões ou coma.
- Suspensão Abrupta de Anti-hipertensivos: Crise hipertensiva, aumentando o risco de eventos cardiovasculares (ex.: infarto, AVC).
- Interrupção de Antidepressivos: Sintomas de abstinência (ex.: ansiedade, irritabilidade) ou desestabilização psiquiátrica.

Riscos do Não Cumprimento do Jejum

- Aspiração Pulmonar: Regurgitação do conteúdo gástrico para os pulmões, podendo causar pneumonia aspirativa ou insuficiência respiratória.
- Hipoxemia: Baixos níveis de oxigênio no sangue devido a complicações respiratórias.
- Ventilação Mecânica Prolongada: Necessidade de suporte respiratório em casos graves de aspiração.
- Cancelamento da Cirurgia: Adiamento por razões de segurança, aumentando ansiedade e custos logísticos.

Outros Riscos

- Infecções: Falta de higiene adequada pode levar a infecções no sítio cirúrgico, prolongando a internação.
- Complicações Anestésicas: Uso de objetos como esmalte ou lentes de contato pode interferir no monitoramento ou causar lesões.
- Atrasos Logísticos: Chegar sem documentos ou exames pode atrasar ou cancelar o procedimento.

Perguntas Frequentes

Pergunta	Resposta
Posso escovar os dentes na manhã da cirurgia?	Sim, mas evite engolir água. Use pouca pasta de dente e enxágue cuidadosamente.
E se eu tomar um medicamento que deveria ter sido suspenso?	Informe imediatamente a equipe médica. Forneça detalhes (nome, dose, horário) para avaliação do risco.
Posso tomar um gole de água se sentir muita sede?	Não, exceto para medicações autorizadas. Qualquer ingestão pode comprometer a segurança anestésica.
Preciso suspender vitaminas e suplementos?	Sim, geralmente 7-14 dias antes, pois podem afetar a coagulação ou interagir com anestésicos. Confirme com o médico.
E se eu desenvolver febre ou infecção antes da cirurgia?	Contate a equipe médica imediatamente. A cirurgia pode ser adiada para evitar complicações.
Posso usar maquiagem ou esmalte?	Não. Maquiagem e esmalte interferem no monitoramento (ex.: oximetria de pulso) e devem ser removidos.

O que Fazer em Situações Específicas

Situação	Ação
Esqueci de suspender um medicamento	Informe a equipe médica ao chegar ao hospital, especificando o medicamento e a dose.
Ingeri alimento/líquido durante o jejum	Comunique honestamente à equipe. A cirurgia provavelmente será remarcada.
Tomei medicação não autorizada	Informe tipo, dosagem e horário exato da ingestão para avaliação do anestesista.
Estou com dúvidas sobre uma medicação	Contate a equipe médica antes do dia da cirurgia.
Sinto-me mal no período de jejum	Contate o hospital para orientações. Não tome medicamentos por conta própria.

Considerações Finais e Checklist para o Paciente

A preparação para uma cirurgia exige disciplina, comunicação com a equipe médica e atenção aos detalhes. Seguir estas orientações contribui para o sucesso do procedimento e uma recuperação mais rápida e segura.



Revisão de Medicações

- Prepare uma lista completa de medicamentos, suplementos e fitoterápicos.
- Confirme com o médico quais devem ser mantidos ou suspensos, anotando datas e horários.
- Administre medicações autorizadas com um pequeno gole de água na manhã da cirurgia.



Planejamento do Jejum

- Calcule o início do jejum (8 horas antes do horário da cirurgia).
- Evite qualquer alimento, líquido, bala ou chiclete, salvo exceções autorizadas.
- Organize a última refeição para ser leve (ex.: sopa, torrada) e consumida antes do início do jejum.



Higiene e Preparo Físico

- Realize banhos antissépticos na noite anterior e na manhã da cirurgia.
- Remova maquiagem, esmalte, joias, piercings e lentes de contato.
- Use roupas limpas e confortáveis ao chegar ao hospital.



Logística

- Leve documentos (RG, cartão SUS, exames pré-operatórios) e itens autorizados.
- Chegue ao hospital com antecedência e com um acompanhante, se necessário.
- Organize transporte e apoio pós-operatório.



Comunicação

- Anote o contato da equipe médica para dúvidas ou emergências.
- Informe qualquer alteração de saúde (ex.: febre, tosse, infecção) antes da cirurgia.



Preparo Psicológico

- Esclareça dúvidas com a equipe médica para reduzir a ansiedade.
- Pratique técnicas de relaxamento e busque apoio emocional, se necessário.

A photograph of a woman, a man, and a child sitting together, smiling and looking out a window. The woman is in the foreground, wearing a light blue sweater. The man is behind her, also smiling. The child is partially visible on the right. The background shows a bright window with a view of trees.

Atitude Positiva

Uma abordagem tranquila e confiante pode melhorar a experiência cirúrgica. Confie na equipe médica, siga as orientações e mantenha uma mentalidade positiva. Sua participação ativa é essencial para o sucesso do procedimento.

Base Legal

As orientações apresentadas neste documento são fundamentadas nas seguintes diretrizes e normativas:



Portaria MS nº 1.820/2009

Regulamenta os procedimentos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), incluindo preparo pré-operatório, conforme SIGTAP.



Diretrizes da Sociedade Brasileira de Anestesiologia (SBA, 2017)

Estabelecem protocolos para jejum pré-operatório, manejo de medicações e profilaxia de complicações anestésicas.



Checklist de Segurança Cirúrgica da Organização Mundial da Saúde (OMS, 2009)

Define padrões para segurança perioperatória, incluindo verificação de jejum, medicações e preparo do paciente.



Código de Ética Médica do Conselho Federal de Medicina (CFM, Resolução nº 2.217/2018)

Exige consentimento informado e comunicação clara entre médico e paciente sobre riscos e preparo.



Diretrizes da Associação Médica Brasileira (AMB)

Recomendam práticas baseadas em evidências para manejo perioperatório, incluindo medicações e profilaxia.



Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) nº 36/2013 da Anvisa

Estabelece boas práticas em serviços de saúde, incluindo higiene e prevenção de infecções no sítio cirúrgico.

Conclusão

Este documento foi complementado para fornecer orientações completas e baseadas em evidências, cobrindo medicações, jejum, higiene, preparo psicológico, logística e riscos da não-adesão. A colaboração entre o paciente e a equipe médica é essencial para garantir a segurança e o sucesso do procedimento. Sempre siga as instruções personalizadas fornecidas pelo seu médico ou anestesista, e não hesite em buscar esclarecimentos para quaisquer dúvidas.