



RTU de Bexiga

Cuidados após a cirurgia

Recuperação tranquila após a ressecção transuretral de bexiga.

ORIENTAÇÕES PÓS-CIRÚRGICAS

Este guia reúne todas as orientações de cuidado após a sua cirurgia. Leia com atenção e mantenha-o à mão durante a recuperação.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a equipe médica.

Dr. Alexandre Sato

UROLOGIA E CIRURGIA ROBÓTICA

Bem-vindo à recuperação

Este guia foi elaborado para orientar você nos cuidados após a **ressecção transuretral de bexiga (RTU de bexiga / TURBT)**. A recuperação costuma ser rápida — siga as orientações para uma boa cicatrização e para reduzir o risco de complicações.

Importante

Os prazos e cuidados aqui descritos são **orientações gerais**. Recomendações individualizadas, prescritas pelo seu médico, devem sempre prevalecer sobre este material.

1. Durante a internação

- **Sonda vesical com irrigação contínua** nas primeiras horas, para manter a urina clara e evitar coágulos.
- Dieta liberada algumas horas após a cirurgia.
- Caminhar precocemente, no mesmo dia.
- **Retirada da sonda:** geralmente em 24 a 72 horas, antes da alta.
- Alta quando estiver urinando bem e sem sangramento importante.

2. Cuidados em casa

- **Hidratação abundante** (2 a 2,5 litros de água por dia, salvo contraindicação) — ajuda a manter a urina clara.
- Uso correto dos **analgésicos e antibióticos** prescritos.
- Dieta rica em **fibras** para evitar constipação — fazer força para evacuar pode causar sangramento.
- **Evitar esforços físicos** e levantar peso (mais que 5 kg) nas primeiras 2 a 3 semanas.
- **Evite bebidas alcoólicas** nos primeiros 7 dias e enquanto estiver em uso de antibiótico.
- **Não fumar** — fundamental para reduzir o risco de recidiva.

3. Sintomas esperados

- **Urina rosada ou avermelhada** nos primeiros dias, com pequenos coágulos ocasionais.
- **Urgência miccional** e aumento da frequência urinária.
- **Ardor leve** ao urinar.
- Discreto desconforto pélvico.

Tranquilize-se

Esses sintomas **melhoram progressivamente** em poucos dias a 2 semanas, na maioria dos pacientes. A hidratação abundante é o melhor aliado para acelerar a melhora.

4. Retorno às atividades

Atividade	Quando retomar
Caminhar em casa	No 1º dia
Atividades domésticas leves	2 a 4 dias
Trabalho de escritório	5 a 10 dias
Trabalho com esforço físico	14 a 21 dias
Dirigir	5 a 7 dias (sem opioides)
Caminhada leve	3 a 7 dias
Exercícios intensos / musculação	21 dias
Banho de mar, piscina, banheira	14 a 21 dias
Relações sexuais	14 a 21 dias, com liberação médica

5. Sinais de alerta

ATENÇÃO

Procure atendimento médico imediato se apresentar:

- **Sangramento intenso** com coágulos volumosos ou que entopem a urina.
- **Retenção urinária** (incapacidade de urinar).
- **Febre acima de 38 °C** ou calafrios.
- **Dor pélvica intensa** que não melhora com a medicação.
- **Dor abdominal forte ou distensão acentuada** (raras complicações como perfuração).
- Náuseas e vômitos persistentes.

6. Instilações intravesicais (quando indicadas)

Em casos selecionados, após a recuperação inicial (geralmente 4 a 6 semanas), inicia-se um esquema de **instilações intravesicais** com BCG ou quimioterapia para reduzir o risco de recidiva.

- Realizadas em consultório, sob analgesia leve.
- **Frequência:** geralmente semanal por 6 semanas, com manutenção mensal/trimestral.
- Após cada instilação: **não urinar por 1 a 2 horas**, mudando de posição para que o medicamento atinja toda a parede da bexiga.

- Pode haver sintomas leves após cada sessão (ardor, urgência), geralmente passageiros.

7. Retornos e seguimento

- **Primeiro retorno:** 7 a 15 dias.
- **Resultado anatomopatológico:** 10 a 14 dias.
- **Reavaliação completa:** 30 a 45 dias para definir conduta.
- **Cistoscopia de controle:** a cada 3 a 6 meses inicialmente.
- Em alguns casos, **re-RTU** programada em 4 a 6 semanas.

Estamos com você

Dr. Alexandre Sato

Especialista em Urologia e Cirurgia Robótica

Em caso de dúvidas, entre em contato com o consultório. Em emergências fora do horário comercial, procure o pronto-socorro mais próximo e leve este guia com você.

Este material tem caráter informativo e educativo. Não substitui a consulta, diagnóstico ou tratamento médico individualizado.