

O que é Ressecção Transuretral da Próstata ou RTUP?

O que é uma RTUP?

Uma RTUP, ou ressecção transuretral da próstata, é a remoção parcial ou total dessa glândula. Durante uma RTUP, insere-se um instrumento na uretra para remover a parte da próstata que estiver obstruindo o fluxo de urina. Uma RTUP é realizada com anestesia geral ou raquidiana.

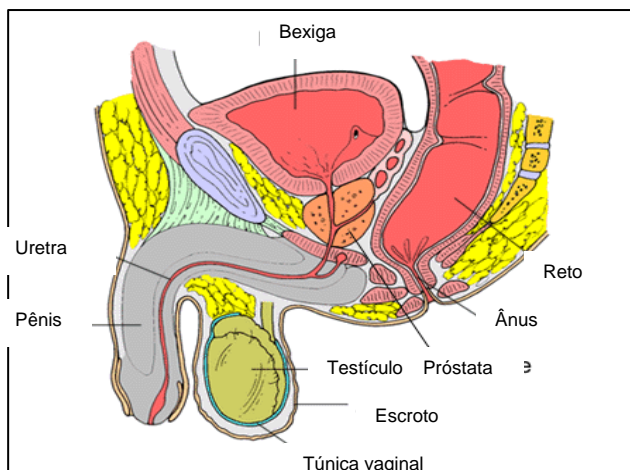
Por que se faz uma RTUP?

A urina é armazenada dentro da bexiga. Quando está cheia, a bexiga se esvazia eliminando urina pela uretra. Se a próstata (glândula que circunda a uretra) aumentar de tamanho, seu aumento poderá acabar obstruindo a uretra e dificultar, ou até mesmo impossibilitar, a eliminação da urina. Quando isso acontece, a cirurgia da próstata pode tornar-se uma necessidade.

O que devo esperar depois da cirurgia?

Após a cirurgia, será introduzido um cateter na sua bexiga para remover qualquer sangue ou coágulos possivelmente presentes na bexiga como resultado do procedimento. Esse cateter também servirá de conexão para introduzir uma solução de irrigação, a qual ajudará a irrigar a bexiga a fim de eliminar sangue e coágulos, além de manter o cateter livre de obstruções. Quando a urina estiver livre de coágulos e o sangramento diminuir, o cateter será removido, e você poderá voltar para casa.

Talvez você sinta alguns espasmos da bexiga, na parte inferior do abdome, bem



como uma certa pressão no reto, provocada pelo cateter. Depois que o cateter for removido, você receberá instruções sobre como anotar, com exatidão, o horário e a quantidade de urina, cada vez que você urinar. Esse acompanhamento será importante para ter certeza de que você está esvaziando a bexiga completamente.

O que devo relatar à enfermeira enquanto estiver no hospital?

O que você deve relatar à sua enfermeira inclui o seguinte:

- As duas primeiras vezes que eliminar urina depois que o cateter tiver sido removido;
- Se estiver urinando menos de 75 mL ou 2 a 3 onças de cada vez;
- Se estiver urinando com frequência maior do que a cada hora e/ou sentir que não está esvaziando a bexiga completamente;
- Se sentir maior pressão sobre a bexiga;

- Se houver um aumento da presença de sangue ou coágulos na urina.

Vou ter alterações na função da bexiga?

Enquanto estiver no hospital e também depois de voltar para casa, é importante consumir líquidos em quantidade suficiente, pelo menos 2 a 3 quartos de galão (em torno de 2 a 3 litros ou 8 a 12 copos cheios), todos os dias. Uma perda de controle da bexiga, até certo ponto, já é esperada. É possível que você tenha algum gotejamento ao eliminar urina. Eventualmente, poderá perceber que está urinando com mais frequência do que de costume e com menos previsão. Também pode arder – logo no início – quando você começa a urinar. A recuperação do controle da bexiga é um processo gradativo e o gotejamento pode persistir durante certo tempo.

Depois de voltar para casa, quais sintomas devo relatar ao cirurgião?

- Diminuição da força da urina.
- Aumento do sangramento ou dos coágulos; dificuldade de urinar.
- Aumento da dor ou da sensação de ardor ao urinar; dor no meio das costas; dor no baixo abdome.
- Febre.
- Incapacidade de evacuar durante 2 dias – não comprima nem force o intestino.

Seu cirurgião o aconselhará, durante sua consulta de acompanhamento, depois da cirurgia, a respeito das seguintes atividades:

- Dirigir;
- Correr (mesmo lentamente), praticar o ciclismo ou outras atividades que requerem esforço físico;
- Atividade sexual;
- Esforço para levantar ou apanhar algo;
- Voltar ao trabalho.

Observações / Outras Informações:

Fontes:

Danbury Hospital Surgical Services através do site www.danburyhospital.org

National Kidney and Urologic Diseases Clearinghouse através do site kidney.niddk.nih.gov