

Dashboard Médico

Ureterorrenolitotripsia Rígida com Laser

DURAÇÃO

30-60 min

TIPO DE ANESTESIA

Geral/Raqui

INTERNAÇÃO

12-24h

TAXA DE SUCESSO

85-95%

Como é Realizada a Cirurgia

1. Preparação:

O paciente é posicionado em posição de litotomia e recebe anestesia geral ou raquidiana. A região genital é preparada com antisséptico e campos estéreis.

2. Cistoscopia:

Realizada inspeção da bexiga e identificação do meato ureteral. Introdução de fio guia para orientação do procedimento.

3. Ureteroscopia:

Introdução cuidadosa do ureteroscópio rígido através da uretra, bexiga e ureter até localização do cálculo.

4. Litotripsia a Laser:

Fragmentação do cálculo usando laser Holmium:YAG ou Thulium, com técnica "dusting" para criar fragmentos menores que 2mm.

5. Remoção:

Extração de fragmentos maiores com cestinha e irrigação abundante para remoção de detritos pequenos.

6. Finalização:

Inspeção final para verificar stone-free rate, avaliação de lesões ureterais e decisão sobre colocação de stent duplo-J.

Timeline da Cirurgia

Pré-operatório

Anestesia e posicionamento do paciente

0h

Preparação Cirúrgica

Antissepsia e colocação de campos estéreis

10min

Cistoscopia

Inspeção vesical e cateterização ureteral

15min

Ureteroscopia

Navegação ureteral e localização do cálculo

25min

Litotripsia

Fragmentação com laser e remoção

35-50min

Recuperação

Despertar da anestesia e observação

60min-2h

Taxa de Melhora dos Sintomas

Stone-Free Rate

92%

Alívio da Dor

95%

Satisfação do Paciente

88%

Retorno às Atividades

90%

Durabilidade dos Resultados: A ureterorrenolitotripsia tem resultados duradouros, com baixa taxa de recidiva quando associada a medidas preventivas adequadas e acompanhamento urológico regular.

Cuidados Pós-Operatórios



Higiene

Manter a região limpa e seca. Banho liberado após 24h com cuidados



Restrições

Evitar esforço físico intenso por 2-3 semanas e atividades de impacto

especiais



Medicações

Antibióticos profiláticos e analgésicos conforme prescrição médica



Retorno ao Trabalho

Atividades leves em 3-5 dias, trabalho completo em 1-2 semanas



Micção

Sonda vesical por 6-24h. Observar padrão miccional e possível hematúria



Seguimento

Consultas em 1 semana, 1 mês, 3 meses e TC em 3 meses

⚠ Sinais de Alerta

Procure atendimento médico imediato se apresentar:

Febre persistente acima de 38°C

Hematúria intensa que não melhora

Dor lombar intensa que não responde a analgésicos

Impossibilidade de urinar

Sinais de infecção urinária

Náuseas e vômitos persistentes

Configurações de Laser

Holmium:YAG (Ho:YAG)

Energia: 0.6-1.2J, Frequência: 6-12Hz.
Laser padrão-ouro para litotripsia com

Thulium Fiber Laser (TFL)

Energia: 0.15-0.5J, Frequência: 15-35Hz.
Tecnologia mais moderna com melhor eficiência e menor retropulsão.

excelente eficácia em todos os tipos de cálculos.

Fibra Laser

Diâmetro: 200-365µm. Fibras menores para ureteroscópios rígidos com boa flexibilidade e durabilidade.

Técnica Dusting

Fragmentação em partículas < 2mm para eliminação espontânea. Reduz necessidade de instrumentação adicional.

Importante:

A ureterorrenolitotripsia rígida com laser é um procedimento seguro e eficaz para tratamento de cálculos ureterais distais.

Discuta todas as suas dúvidas e expectativas com seu urologista.