

DR. MÁRIO RINO MARTINS



PERGUNTAS&RESPOSTAS
**ORIENTAÇÕES
PRÉ-OPERATÓRIAS**
EM CIRURGIA ONCOLÓGICA



SOBRE O AUTOR

Cirurgião oncológico com atuação no Real Hospital Português, Dr. Mário Rino é especialista no tratamento de tumores abdominais e pélvicos. Doutor em Oncologia pelo AC Camargo Cancer Center, coordena o programa de certificação em cirurgia robótica e atua com foco na medicina de precisão, aliando tecnologia, acolhimento e atualização constante para oferecer o melhor cuidado aos seus pacientes.



INTRODUÇÃO

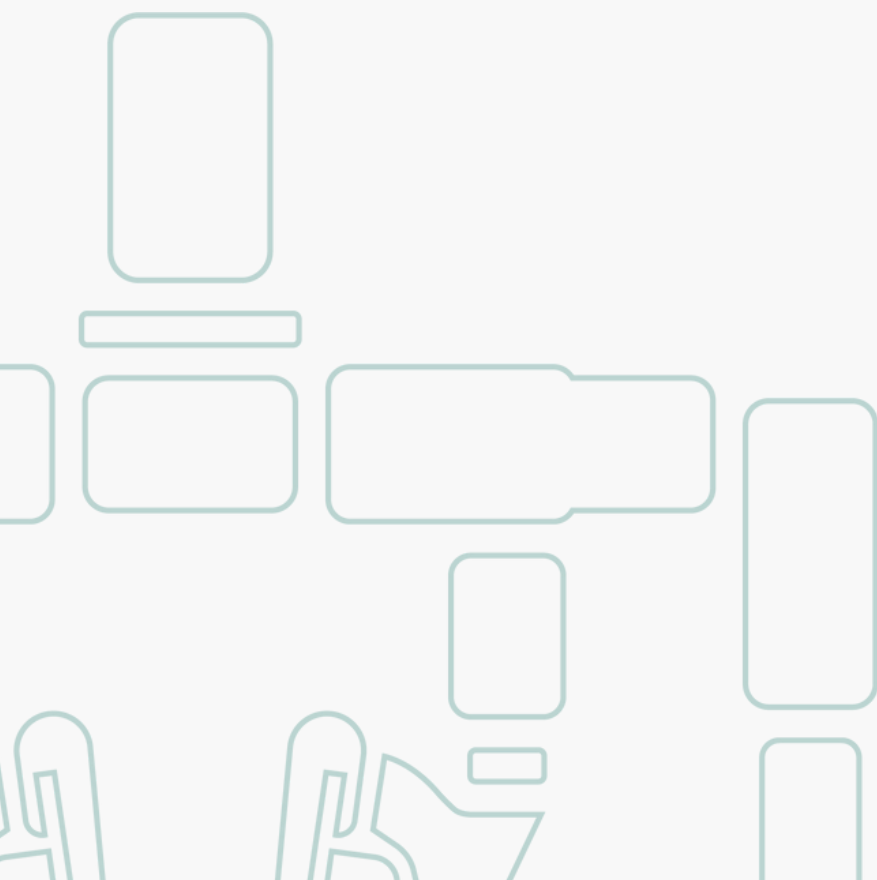
Olá! Se você está se preparando para uma cirurgia oncológica, ou conhece alguém que vai passar por isso, este material foi feito para **te ajudar a se sentir mais seguro e informado.**

Eu sou o Dr. Mário Rino, cirurgião oncológico, e preparei este e-book para responder de forma simples e prática **às dúvidas mais comuns que escuto dos meus pacientes antes da cirurgia.**

Aqui, você vai encontrar respostas diretas sobre **jejum, medicações, preparo do intestino e muito mais.** Tudo explicado de forma clara, como numa boa conversa.

Informação confiável e objetiva é o primeiro passo para encarar esse momento com mais tranquilidade.

PERGUNTAS FREQUENTES DOS PACIENTES



TIRE SUAS DÚVIDAS

“DOUTOR, QUANTO TEMPO ANTES PRECISO FICAR EM JEJUM DE COMIDA, LEITE E ÁGUA?”

Você deve ficar em jejum de alimentos sólidos e leite por pelo menos 8 horas antes da cirurgia. Já água ou líquidos claros (como chá ou suco coado) podem ser ingeridos até 2 horas antes da anestesia.

“O QUE É ESSA TAL DE ABREVIACÃO DE JEJUM? TEM ALGUM PRODUTO ESPECÍFICO?”

É uma forma de tomar líquidos ricos em carboidratos até 2 horas antes da cirurgia para ajudar na recuperação. Exemplos: Carboplex (Nestlé), PreOp (Fresenius Kabi) ou suco de maçã filtrado.

TIRE SUAS DÚVIDAS

“EXISTE ALGUÉM QUE NÃO PODE FAZER ESSA ABREVIACÃO DE JEJUM?”

Sim, pacientes com problemas de esvaziamento do estômago, obstrução, vômitos frequentes ou diabetes com neuropatia devem evitar. Em emergências também não é indicado.

“PRECISO RASPAR OS PELOS ANTES DA CIRURGIA?”

Não é recomendado raspar em casa. Se precisar, usamos um aparador elétrico no hospital, logo antes da cirurgia, para evitar infecção.

TIRE SUAS DÚVIDAS

“O QUE O HOSPITAL FAZ PARA EVITAR TROMBOSE?”

Usamos meias de compressão, botas pneumáticas e medicação quando necessário. Avaliamos seu risco usando o escore de Caprini. Dependendo da pontuação, escolhemos as melhores medidas.

“PRECISO FAZER ULTRASSOM DAS PERNAS ANTES DA CIRURGIA PARA VER TROMBOSE?”

Só se houver sinais de trombose (dor, inchaço, calor) ou se for um caso de risco muito alto. Não é rotina.

TIRE SUAS DÚVIDAS

“POSSO USAR AS BOTAS PNEUMÁTICAS?”

Sim, é seguro e recomendado para pacientes com risco de trombose. Usamos durante e logo depois da cirurgia até você estar andando bem.

“E OS REMÉDIOS QUE TOMO TODO DIA, CONTINUO TOMANDO?”

A maioria sim. Mantenha anti-hipertensivos comuns e betabloqueadores. Suspenda IECA (como enalapril, captopril) e BRAs (losartana, valsartana) 24h antes. Hipoglicemiantes orais (ex.: metformina, glibenclamida) devem ser suspensos 24–48h antes e trocados por insulina. Psicotrópicos geralmente são mantidos, não pare sem orientação.

TIRE SUAS DÚVIDAS

“PRECISO LIMPAR O INTESTINO ANTES?”

Só em cirurgias do cólon e reto. Aí fazemos dieta pobre em resíduos uns dias antes e usamos laxante (polietilenoglicol) na véspera, com ou sem antibiótico oral, conforme protocolo.

“TENHO QUE FAZER FISIOTERAPIA ANTES DA CIRURGIA?”

Indicamos para quem tem problema no pulmão, é idoso, fuma ou vai fazer cirurgia grande. O objetivo é melhorar sua respiração e mobilidade para ter menos complicações.

TIRE SUAS DÚVIDAS

“PRECISO TOMAR SUPLEMENTO OU IMUNONUTRIÇÃO?”

Se estiver desnutrido ou com risco nutricional, usamos fórmulas especiais com arginina, ômega-3 (como Impact ou Nutrison). Ideal usar 5–7 dias antes, cerca de 400–600 ml por dia, em várias doses.

“TEM MAIS ALGUMA DICA?”

Sim! Pare de fumar pelo menos 4 semanas antes. Tome banho com sabonete antisséptico na véspera. Mantenha seus exames atualizados. E lembre-se: andar logo depois da cirurgia ajuda muito na recuperação.

E LEMBRE-SE

A preparação para uma cirurgia oncológica envolve muitas etapas, mas também muitas dúvidas — e é absolutamente normal se sentir apreensivo(a) nesse momento.

Espero que este material tenha esclarecido as perguntas mais comuns e te ajudado a entender melhor o que esperar antes da sua cirurgia.

Cada paciente é único, e o mais importante é que você se sinta à vontade para perguntar, entender e participar das decisões sobre o seu tratamento.

Se ainda tiver dúvidas ou precisar de orientações específicas para o seu caso, converse com sua equipe médica.





Continue buscando conhecimento, tire suas
dúvidas com a equipe médica e siga com
confiança no seu tratamento.



Mário Rino
CIRURGIÃO ONCOLÓGICO

@drmariorino
www.drmariorino.com.br
Todos os direitos reservados.