



Orientações Pós-Operatórias

Colecistectomia Videolaparoscópica

1. Recuperação Inicial

É comum apresentar dor leve a moderada no abdome e/ou dor no ombro direito (devido ao gás da laparoscopia). Pode ocorrer sensação de inchaço abdominal nos primeiros dias. Uma sensação de gases . A deambulação precoce ajuda muito na melhora.

2. Alimentação

- Iniciar com dieta leve nas primeiras 24-48h
- Evoluir progressivamente conforme tolerância
- Evitar alimentos gordurosos por 7 a 10 dias
- Fracionar refeições
- Manter boa hidratação

3. Dor e Medicações

Utilizar as medicações prescritas regularmente. Não aguardar piora da dor para medicar. Siga os medicamentos em ordem de piora da dor como prescrito .

4. Atividade Física

- Deambulação precoce – caminhe muito!
- Evitar esforço físico por 48 h – 2 semanas
- Retorno gradual as atividades

5. Feridas Operatórias

Manter limpas e secas. Observar sinais de infecção. (vermelhidão, saída de secreção). Mantenha curativos simples por média de 48 h. Mantenha curativos especiais (Tegaderm) por até 7 dias. Os pontos são internos e absorvem, não precisa tirar. Pode lavar no banho após retirar os curativos.

6. Sinais de Alerta

Febre, dor intensa, icterícia, vômitos persistentes ou secreção na ferida.

7. Retorno

Comparecer à consulta conforme orientação. Pegar resultado da anatomia patológica (biopsia) e levar na revisão!

Referências Bibliográficas

1. Strasberg SM. Clinical practice. Acute calculous cholecystitis. N Engl J Med. 2008.
2. Society of American Gastrointestinal and Endoscopic Surgeons (SAGES). Guidelines for laparoscopic cholecystectomy.
3. European Association for Endoscopic Surgery (EAES). Clinical practice guidelines for laparoscopic cholecystectomy.
4. Brunicki FC et al. Schwartz's Principles of Surgery, 11th ed.
5. ERAS Society Guidelines for perioperative care in abdominal surgery.

Dr. Daniel Rohrs
Cirurgia do Aparelho Digestivo