

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Aug 16, 2021

Cirurgia da próstata: ressecção transuretral da próstata (RTUP)

Esta informação fala sobre uma operação na próstata chamada ressecção transuretral da próstata (RTUP). Ele explica como a operação é feita, como ela pode ajudar, quais são os riscos e o que esperar depois.

Você pode usar nossas informações para discutir sua operação com os médicos e enfermeiras que o tratam.

O que é RTUP?

Se você tem uma RTUP, um cirurgião corta parte da próstata para impedir que ela comprima o tubo que transporta a urina da bexiga para o pênis. Esse tubo é chamado de **uretra**.

Sua próstata é uma glândula do tamanho de uma castanha. Ele fica embaixo da bexiga e está parcialmente enrolado na uretra. Ele produz o fluido leitoso (sêmen) que sai do seu pênis quando você tem um orgasmo.

Por que eu poderia precisar da RTUP?

Em muitos homens, a próstata fica maior à medida que envelhecem. Os médicos costumavam chamar isso de **hiperplasia benigna da próstata**, ou **HBP**. Atualmente, os problemas de próstata são mais frequentemente chamados de **sintomas do trato urinário inferior**, ou **STUI**.

HBP ou STUI não é câncer. É um crescimento extra de células normais. Não está claro por que isso acontece, mas provavelmente está relacionado a mudanças na quantidade de alguns hormônios em seu corpo. Para saber mais, consulte nossas informações sobre *aumento da próstata*.

Um aumento da próstata geralmente não é grave. Mas pode pressionar sua bexiga e sua uretra. Isso pode causar problemas ao urinar (fazer xixi). É possível que você:

- precise se esforçar ou empurrar para começar a urinar
- precisa urinar muito mais do que quando era mais jovem (os médicos chamam essa **frequência**)

Cirurgia da próstata: ressecção transuretral da próstata (RTUP)

- precise se levantar à noite para urinar
- de repente precisa urinar com urgência (os médicos chamam isso de **urgência**)
- tenha um fluxo fraco de urina ou um fluxo que para e começa
- vazem ou gotejem urina (alguns homens usam compressas para mantê-los secos)
- goteje a urina quando você terminar de urinar.

Nem todo mundo com STUI precisa de RTUP. Mas seu médico pode sugerir isso se:

- sua uretra está tão comprimida ou bloqueada que sua bexiga geralmente não se esvazia completamente. Isso pode causar **infecções do trato urinário (ITUs)**
- De repente, você tem problemas para urinar. Isso é chamado de **retenção urinária aguda** e pode danificar seus rins.
- seus sintomas estão lhe causando muitos problemas, e os tratamentos medicamentosos não ajudaram
- você tem pedras grandes na bexiga. Elas podem se formar se a bexiga não se esvaziar adequadamente.

O que vai acontecer?

Uma RTUP leva até uma hora, dependendo de quanto da próstata precisa ser removida.

Você receberá uma anestesia geral ou uma epidural (uma injeção na coluna).

- Se você tiver uma **anestesia geral**, dormirá durante a operação.
- Se você tiver uma **epidural**, a parte inferior do corpo ficará dormente. Você não poderá ver a operação, mas poderá ouvir o que está acontecendo. Uma enfermeira ou anestesista provavelmente conversará com você de vez em quando durante a operação, para ter certeza de que você está se sentindo bem.

A operação é assim:

- Seu cirurgião enfiará um **tubo fino** na abertura do pênis e subirá pela uretra até a próstata.
- O tubo tem uma **luz** e uma pequena **câmera** na extremidade. O tubo também tem um pequeno **fio enrolado** preso a ele. Todo o instrumento é chamado de **ressectoscópio**.
- O fio enrolado é aquecido com uma corrente elétrica e usado para cortar a parte da próstata que está bloqueando a urina. Os pedaços da próstata são lavados pelo tubo com água.

Você não conseguirá urinar adequadamente logo após a operação porque sua uretra ficará dolorida e inchada. Então, um tubo chamado **cateter** é colocado na uretra para drenar a urina.

O médico pode liberar o fluido através do cateter para a bexiga para ajudar a limpar qualquer coágulo sanguíneo. O fluido então é drenado com sua urina.

Cirurgia da próstata: ressecção transuretral da próstata (RTUP)

Você não precisará de pontos ou curativos após esta operação.

Quais são os riscos?

Todas as operações têm riscos, e seu cirurgião deve discuti-los com você antes do procedimento.

Os **anestésicos** são uma causa comum de efeitos colaterais. O mais comum é sentir-se enjoada (nauseado) por um tempo após a operação.

Algumas pessoas têm uma reação alérgica ao anestésico. Você deve informar seu médico antes da operação se tiver alguma alergia.

Os anestésicos podem causar problemas respiratórios ou cardíacos. Isso é sério, mas muito raro. Sua pressão arterial, batimentos cardíacos, temperatura e respiração serão monitorados de perto durante a operação.

Abaixo, veremos alguns dos outros problemas (complicações) que podem acontecer com esse procedimento.

Essa lista pode parecer longa, mas lembre-se de que essas são apenas coisas que podem acontecer, não que definitivamente acontecerão. Muitos homens fazem esse procedimento sem nenhum problema.

Problemas que podem ocorrer durante ou logo após a operação

- **As infecções** são um risco em qualquer operação. Se isso acontecer, você precisará de antibióticos.
- Algumas pessoas têm **sangramento intenso** durante a operação. Se isso acontecer, você pode precisar de cirurgia para estancar o sangramento.
- Algumas pessoas têm um **coágulo de sangue** em uma veia da perna (chamado trombose venosa profunda ou TVP). Isso geralmente não é grave, a menos que um coágulo chegue aos pulmões. Talvez seja necessário usar meias elásticas apertadas durante a operação para ajudar a evitar coágulos.
- Alguns homens têm o que é chamado de síndrome da RTUP. Isso acontece quando seu corpo absorve muito do líquido usado para enxaguar a uretra durante a cirurgia. Isso pode fazer você se sentir instável, confuso e com náuseas. Também pode aumentar a pressão arterial ou causar problemas de visão. A síndrome da RTUP é facilmente tratada com medicamentos, e novas técnicas a tornaram menos comum do que costumava ser.

Problemas que podem acontecer algum tempo após a operação

- Clímax seco (também chamado de **ejaculação retrógrada**). Isso afeta a maioria dos homens após a RTUP. Isso significa que, quando você tem um orgasmo, pouco ou nenhum sêmen sai do seu pênis. Você ainda pode ter uma ereção e o sexo ainda será o mesmo. Mas isso pode afetar sua capacidade de gerar um filho. Se você planeja ter filhos, informe seu médico antes de fazer esta operação.

Cirurgia da próstata: ressecção transuretral da próstata (RTUP)

- **Problemas de ereção.** Cerca de 10 em cada 100 homens têm problemas para ter uma ereção após a RTUP. Isso geralmente é temporário, mas pode ser permanente. Se você estiver preocupado com isso, converse com seu cirurgião antes de fazer o procedimento. Se os problemas de ereção o afetarem após a RTUP, existem medicamentos que geralmente podem ajudar.
- **Problemas no controle da bexiga (incontinência urinária).** Muitos homens têm alguma incontinência urinária após essa operação, mas geralmente é temporária. Em alguns homens, porém, a incontinência é um problema de longo prazo.
- **Problemas para urinar novamente.** O estreitamento da uretra (chamado **estenose uretral**) pode ocorrer se a operação causar cicatrizes na uretra. Isso pode tornar difícil e doloroso urinar. Alguns homens precisam fazer outra operação para tratar esse problema.
- **Precisando de uma segunda operação.** Em alguns homens, a próstata cresce novamente, de modo que eles precisam de outra RTUP alguns anos depois.
- **Falecer durante a operação.** Como na maioria dos procedimentos cirúrgicos, há uma chance muito pequena de morrer durante a RTUP.

O que posso esperar depois?

Após a operação, você provavelmente se sentirá dolorido e cansado. Os **analgésicos** podem ajudar com qualquer desconforto. Se isso não ajudar o suficiente, conte à sua enfermeira. Você pode precisar de uma dose maior ou de um tipo diferente de analgésico. Sentir dor pode retardar sua recuperação.

Você precisará ficar no hospital até que o tubo que drena sua urina (**cateter**) seja removido. Isso geralmente acontece em cerca de dois ou três dias.

Você pode notar que sua urina flui mais rápido imediatamente. Mas isso pode demorar um pouco. Alguns homens precisam voltar ao hospital e colocar o cateter novamente por um ou dois dias.

Ao chegar em casa, você ainda pode sentir a necessidade de urinar com frequência. Isso ocorre porque sua uretra leva tempo para cicatrizar após a operação. Isso geralmente melhora em cerca de seis semanas.

Você pode sentir uma sensação de ardor ao urinar e notar um pouco de sangue na urina por algumas semanas.

Você deve estar de pé em uma semana. Mas pode levar de duas a quatro semanas até que você possa **voltar ao trabalho**, dependendo do trabalho que você faz.

Provavelmente levará várias semanas até que você se sinta confortável o suficiente para **fazer sexo**. Também é melhor **evitar atividades extenuantes**, como esportes ou levantamento de peso, por cerca de seis semanas.

Tente beber bastante água. Isso ajuda a eliminar qualquer infecção.

Cirurgia da próstata: ressecção transuretral da próstata (RTUP)

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com. Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information. A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

