

ABLAÇÃO DE TUMOR RENAL

COMO DEVO ME PREPARAR PARA ESSE PROCEDIMENTO?

Antes da ablação, você deverá consultar com o Radiologista Intervencionista.

- Nesta consulta, **leve consigo todos os seus exames** (exames de sangue, ultrassom, tomografias, biópsias anteriores). Informe ao seu médico se tem **alergias** e sobre **quais medicamentos toma**, pois alguns (como anticoagulantes) podem precisar ser interrompidos ou ajustados para o procedimento.
- Caso seja necessário, novos exames, especialmente para avaliar a função renal, podem ser solicitados antes do procedimento.
- **No dia da ablação**, você deverá ir ao hospital com um **acompanhante maior de 18 anos**, em **jejum** e com **todos os exames**.

COMO É FEITO O PROCEDIMENTO?

O procedimento é minimamente invasivo, realizado no setor de imagem (Radiologia Intervencionista).

- O médico Radiologista Intervencionista realizará um exame de imagem, geralmente o **ultrassom e a tomografia**, para avaliação imediata do rim e da lesão.
- O médico irá lhe posicionar da melhor forma, a fim de ter acesso seguro à lesão no rim.
- Em seguida, o médico Radiologista Intervencionista limpará a pele na região da ablação e a cobrirá com campos esterilizados, e então fará uma **anestesia local**.
- Na maioria dos casos, a Ablação Renal é realizada **sob sedação** ou **anestesia geral**, com a presença de um médico anestesista para aplicá-lo e ajudá-lo a relaxar e manter o conforto.
- Visualizando através da imagem, o médico fará um **pequeno corte** na pele, por onde serão inseridas a(s) agulha(s) de ablação até alcançar a lesão no rim.
- O médico Radiologista Intervencionista acompanhará o caminho percorrido pela(s) agulha(s) progressivamente.
- Ao alcançar o alvo, a energia (calor ou frio extremo, dependendo da técnica) será aplicada para destruir o tumor. O médico monitorará a área tratada pelas imagens.
- A ablação costuma ter uma duração variável; ao terminar, o local será protegido por um curativo.

QUAIS SÃO OS RISCOS?

A ablação renal guiada por imagem é um procedimento minimamente invasivo e com baixa taxa de complicações, mas apresenta riscos que devem ser considerados:

- **Insuficiência Renal:** Embora a ablação seja desenhada para preservar o máximo de tecido renal saudável, pode ocorrer **lesão ao rim ou à sua função**, especialmente em pacientes com função renal pré-existente comprometida ou quando lesões grandes ou complexas são tratadas. Em casos raros e graves, isso pode levar à necessidade de hemodiálise temporária ou permanente.
- **Sangramento/Hemorragia:** Pode ocorrer sangramento no local da punção ou dentro do rim (hematoma perirrenal), o que pode exigir observação estendida e, raramente, transfusão sanguínea ou intervenção cirúrgica.
- **Lesão de Estruturas Vizinhas:** Risco de dano a órgãos ou estruturas adjacentes, como intestino, ureter (o tubo que drena a urina do rim), ou vasos sanguíneos.
- **Pneumotórax:** Ocasionalmente, dependendo da localização da lesão (especialmente no polo superior do rim), pode ocorrer a perfuração da pleura, causando o colapso parcial do pulmão (pneumotórax), que pode exigir drenagem torácica.
- **Infecção:** Risco de infecção renal ou formação de abscesso no local da ablação (raro)

O QUE DEVO ESPERAR APÓS O PROCEDIMENTO?

Você deve permanecer em **observação no hospital** por um período que pode variar de algumas horas a 1 ou 2 dias.

- Neste período, você deverá ficar em **repouso no leito** e seguir as orientações da equipe.
- Enquanto estiver no hospital, se sentir **dor importante, febre, sangramento na urina e/ou mal estar**, avise imediatamente a equipe de enfermagem.
- Não havendo complicações e com a liberação médica, você será liberado com o seu acompanhante.

QUAL É O PLANO DE ACOMPANHAMENTO?

No momento da alta, você receberá instruções por escrito dos cuidados que deve ter após a ablação (cuidado com medicações, dieta, acompanhamento oncológico, etc.).

- **Não pratique esforço físico importante** durante os primeiros dias após a ablação, conforme orientação médica.
- Após sair do hospital, caso sinta **dor importante, febre, calafrios, urina com sangue vivo ou mal-estar generalizado**, retorne imediatamente ao hospital e avise que fez uma ablação renal.

Ainda ficou com alguma dúvida? Fale conosco.
(51) 3517.2377 / 99404.4041