Avaliação dos resultados após reparação de fístula vesicovaginal

10 a 14 dias de pós-operatório; **realize** um teste de coloração antes de remover o cateter de Foley

Teste de coloração positivo

- **Deixe** o cateter de Foley por **mais 7 dias**
- Durante este período, **verifique** se a paciente apresenta perdas de urina enquanto caminha, se senta ou está deitada na cama
- **Pondere** cuidar da paciente em posição de decúbito ventral quando esta estiver na cama

Durante os **7 dias**:
A humidade está ausente ou diminui

- Se não houver humidade, **deixe** o cateter de Foley no lugar até a paciente estar seca durante **7 dias**
- Se a humidade estiver a diminuir, **pondere deixar** o cateter de Foley no lugar até 4 semanas, até a paciente estar seca, e, em seguida, **mantenha-o** in situ por **mais 7 dias**

Durante os **7 dias**:

- A humidade está a aumentar ou permanece a mesma
- Além disso, a quantidade de urina no saco/recipiente de drenagem, está a diminuir ou permanece a mesma

- **Remova** o cateter de Foley

❖ **Resultado: Fístula não fechada/ reparação sem sucesso e paciente com incontinência**

Agende a repetição da operação, geralmente dentro de 3 meses, e **aconselhe** a paciente, **oferecendo** apoio contínuo emocional e de higiene

Teste de coloração negativo

- **Remova** o cateter de Foley
- **Peça** à paciente que beba líquidos suficientes para garantir que a urina apresenta uma cor clara
- Durante as próximas 24-48 horas, **meça** e **registe** o volume produzido pela paciente e o volume residual de urina pós-micção 3 vezes (mesmo que a paciente esteja molhada)

O volume residual é inferior a 100 mL e inferior a 50% da quantidade produzida

No dia seguinte à remoção do cateter de Foley, **realize** o Pad-test:

- **Peça** à paciente para beber 500 mL de água e, em seguida, usar um penso enquanto caminha e realiza atividades normais durante 60 minutos
- Se tiver balanças disponíveis, **pese** o penso antes e depois, **subtraindo** o peso seco inicial do peso húmido para obter uma medida objetiva das perdas urinárias e **registar** os resultados
- Se não tiver balanças disponíveis, **verifique** se o penso está molhado e **registe** os resultados

O penso está seco

❖ **Resultado: Fístula fechada e paciente com continência urinária (curada)**

Alguns dias após a remoção do cateter de Foley, **prepare** a alta e o acompanhamento habitual

O penso está molhado

❖ **Resultado: Fístula fechada, mas a paciente apresenta incontinência urinária**

Investigue e **planeie** cuidados adequados

O volume residual é superior a 100 mL ou superior a 50% da quantidade produzida

❖ **Resultado: Fístula fechada, mas a paciente apresenta retenção urinária**

Ensine a realizar a técnica de autocateterismo intermitente limpo 3 vezes por dia até a paciente esvaziar completamente a bexiga ou o volume residual ser inferior a 100 mL e inferior a 50% da quantidade produzida

Legenda

- Ação
- Resultado positivo
- Resultado negativo

Do ponto de vista cirúrgico, a reparação de uma fístula vesicovaginal pode ser confirmada como bem-sucedida se:

- ✓ O **teste de coloração for negativo** antes da remoção do cateter de Foley (normalmente, entre 10-14 dias de pós-operatório).
- ✓ Após a remoção do cateter de Foley, o **volume residual de urina pós-micção for inferior a 100 mL e inferior a 50% da quantidade produzida**.
- ✓ O **penso estiver seco** no dia seguinte à remoção do cateter de Foley.