

ORIENTAÇÕES PARA PESQUISA DE LINFONODO SENTINELA

PREPARO

- Dieta normal a não ser que a cirurgia seja no mesmo dia que o exame (neste caso deve manter o jejum).
- Geralmente esse exame é feito na véspera ou no dia da cirurgia.
- É importante ter conhecimento da data, hora e local da cirurgia.
- Orientar ao paciente a trazer exames (mamografia, US, Ressonância, etc).

COMO É FEITO O EXAME?

- Ao chegar à clínica, o paciente será atendido por uma de nossas recepcionistas para a confecção da ficha cadastral.
- Em seguida, será encaminhado à sala de procedimento.
- Uma pequena quantidade do material radioativo será injetada na pele, na projeção do nódulo/lesão, variando de 1 a 4 injeções.
- A agulha utilizada é a menor possível (agulha de insulina).
- Em seguida, o paciente deverá aguardar um intervalo de tempo variável até a aquisição das imagens (o tempo de drenagem é diferente de paciente a paciente). Durante esse período, o paciente será orientado a movimentar e/ou massagear delicadamente a região onde foram realizadas as injeções.
- Na sala de exames, o paciente será posicionado na maca do aparelho e imagens serão adquiridas em diversas projeções até a identificação do(s) linfonodo(s) sentinela(s). Uma marca na pele será feita com uma caneta demográfica e servirá de referência para a cirurgia.
- Duração do exame: variável.
- Um dos nossos médicos ou enfermeiros irá acompanhar a cirurgia munido de um equipamento denominado Probe. Esse equipamento detecta a radiação e é a ferramenta necessária para identificar o glânglio radioativo (sentinela) no ato cirúrgico.

Obs1: em alguns casos, a injeção do traçador será realizada na clínica de mamografia/ ultrassonografia. Nestes casos, um de nossos médicos ou enfermeiros irá até o local para realizar a injeção.

Obs2: nos casos de melanoma e tumores de cabeça e pescoço, a injeção do traçador será realizada na sala de exames e imagens sequenciais serão adquiridas imediatamente após a injeção.