

# Guia de Alta Hospitalar

## Procedimento Rezum

Cuidados pós-procedimento para uma recuperação segura e confortável em casa

### Dr. Bruno Benigno

Urologista | CRM-SP 126265 | RQE 60022

Cirurgia Robótica e Uro-Oncologia

**Este guia foi preparado especialmente para você.**

Siga estas orientações com atenção para garantir uma recuperação segura, rápida e confortável após o Rezum.

NAVEGAÇÃO

# Sumário

<b>1. O Procedimento Rezum</b>	.....
<b>2. Primeiras 24 a 48 Horas em Casa</b>	.....
<b>3. O Cateter Urinário</b>	.....
<b>4. Sintomas Esperados e Sinais de Alerta</b>	.....
<b>5. Higiene e Cuidados com a Região</b>	.....
<b>6. Alimentação e Hidratação</b>	.....
<b>7. Medicamentos: Uso Correto</b>	.....
<b>8. Atividade Física e Restrições</b>	.....
<b>9. Vida Sexual após o Rezum</b>	.....
<b>10. Consultas de Acompanhamento</b>	.....
<b>11. Quando Entrar em Contato com a Clínica</b>	.....
<b>12. Equipe Multidisciplinar</b>	.....

### **13. Glossário Médico**

.....  
.....

### **14. Referências Bibliográficas**

.....  
.....

## APRESENTAÇÃO

# Mensagem do Dr. Bruno Benigno

Prezado paciente,

É com muita satisfação que acompanho você nesta etapa tão importante da sua saúde. O procedimento Rezum que você realizou representa um passo significativo no tratamento da Hiperplasia Prostática Benigna (HPB) — o aumento benigno da próstata — e foi escolhido cuidadosamente para oferecer o melhor resultado com o menor impacto possível na sua qualidade de vida.

Este guia foi preparado para orientá-lo durante os dias e semanas seguintes ao procedimento. Seguir estas recomendações com atenção é fundamental para garantir uma recuperação segura, confortável e com os melhores resultados possíveis.

Nossa equipe está à sua disposição para qualquer dúvida. Você não está sozinho nesse processo.

### **Dr. Bruno Benigno**

Urologista | CRM-SP 126265 | RQE 60022

Cirurgia Robótica e Uro-Oncologia

CAPÍTULO 1

## O Procedimento Rezum

O Rezum é um tratamento minimamente invasivo para a Hiperplasia Prostática Benigna (HPB) — o aumento benigno da próstata. Utiliza vapor de água termal para reduzir o tecido prostático que comprime a uretra e dificulta a passagem da urina.

### Como funciona?

Durante o procedimento — realizado por via transuretral, sem cortes externos — o médico aplica pequenos pulsos de vapor d'água diretamente no tecido prostático aumentado. Cada aplicação dura aproximadamente 9 segundos. O vapor causa uma necrose controlada e localizada, que faz com que o tecido da próstata se retraia gradualmente ao longo das semanas seguintes, aliviando a obstrução urinária.

### O que você pode esperar nos resultados?

Parâmetro	Melhora esperada	Prazo
IPSS (sintomas urinários)	Redução de até 56%	3–6 meses
Fluxo urinário (Qmax)	Aumento de até 87%	3–6 meses
Suspensão de medicamentos	Até 80% dos pacientes	6–12 meses
Qualidade de vida	Melhora de 43–50%	4 anos
Função ejaculatória	Preservada na maioria	Sem alteração

Fonte: McVary et al., 2021 [PMID: 33872051]; Desai et al., 2019 [PMID: 30677455]

## CAPÍTULO 2

# Primeiras 24 a 48 Horas em Casa

As primeiras horas após o procedimento são as mais importantes para garantir um bom início de recuperação. Siga estas orientações com atenção:

### ✓ O que fazer nas primeiras 24–48 horas:

- ✓ Descansar em casa — evite esforço físico e atividades que exijam muito movimento.
- ✓ Beber pelo menos 2 litros de água por dia para manter a urina clara e facilitar a eliminação de resíduos.
- ✓ Tomar os medicamentos prescritos nos horários corretos, sem pular doses.
- ✓ Manter o cateter urinário fixado e livre de dobras ou obstruções.
- ✓ Higienizar a região do cateter conforme orientado — veja o Capítulo 5.
- ✓ Usar roupas confortáveis e folgadas, que não pressionem a região perineal.
- ✓ Reportar ao cuidador ou familiar quaisquer sintomas incomuns.

### ■ O que evitar nas primeiras 48 horas:

- Dirigir veículos — o efeito da sedação ou anestesia pode persistir nas primeiras horas.
- Tomar banho de imersão (banheira, piscina ou banheiro público) enquanto o cateter estiver posicionado.

- Fazer esforço físico intenso, carregar peso ou realizar atividades que aumentem a pressão abdominal.
- Consumir bebidas alcoólicas — prejudicam a cicatrização e interagem com os medicamentos.
- Usar medicamentos não prescritos sem orientação médica, especialmente anti-inflamatórios.
- Ignorar sangramentos intensos, febre acima de 38°C ou dor não controlada pelos analgésicos prescritos.

**Lembrete importante:** É normal sentir certo desconforto, urgência urinária e pequena quantidade de sangue na urina nas primeiras 24 a 48 horas. Esses sintomas fazem parte do processo natural de recuperação e tendem a diminuir progressivamente.

### CAPÍTULO 3

## O Cateter Urinário

Após o Rezum, é colocado um cateter urinário (sonda vesical) para garantir que a bexiga seja esvaziada adequadamente enquanto o tecido prostático começa a regredir. A maioria dos pacientes permanece com o cateter por **5 a 7 dias**.

### Por que o cateter é necessário?

Imediatamente após o procedimento, o tecido prostático fica temporariamente edemaciado (inchado), o que pode dificultar a passagem da urina de forma espontânea. O cateter garante que a bexiga não fique retida e que o processo de cicatrização ocorra sem complicações.

### Cuidados com o cateter:

- **Fixação:** mantenha o cateter fixado à coxa com um adesivo médico para evitar tração acidental.
- **Bolsa coletora:** mantenha a bolsa sempre abaixo do nível da bexiga para facilitar a drenagem.
- **Higiene:** limpe a região da uretra ao redor do cateter com água morna e sabão neutro, ao menos duas vezes ao dia.
- **Hidratação:** beba água suficiente para que a urina fique clara ou amarelo-claro.
- **Atividade:** você pode caminhar normalmente com o cateter — movimentar-se levemente ajuda na recuperação.

- **Não puxar:** nunca tente remover o cateter sozinho. A retirada deve ser feita por um profissional de saúde.

■ **Atenção — entre em contato com a clínica se perceber:**

- O cateter não está drenando urina por mais de 2 horas.
- Sangramento intenso e persistente (urina vinho escuro ou com coágulos grandes).
- Febre acima de 38°C acompanhada de calafrios.
- Dor intensa e não controlada pelos medicamentos prescritos.
- Saída acidental do cateter.

Na maioria dos casos, a retirada do cateter é bem-sucedida: estudos mostram que 92,4% dos pacientes urinam de forma espontânea após a remoção, geralmente realizada entre o 5º e o 7º dia [Rieken et al., 2023; PMID: 36607843].

CAPÍTULO 4

## Sintomas Esperados e Sinais de Alerta

Conhecer o que é normal após o Rezum ajuda você a se sentir mais tranquilo e a identificar rapidamente quando é necessário buscar ajuda médica.

### Sintomas normais e esperados:

Sintoma	Duração habitual	O que fazer
Sangue na urina (hematúria leve)	3–7 dias	Hidratar-se bem; urina deve clarear com o tempo
Ardor ao urinar (disúria)	1–3 semanas	Analgésicos prescritos; aumentar ingestão de água
Urgência urinária (vontade repentina)	2–6 semanas	Medicação antimuscarínica se prescrita; paciência
Leve desconforto perineal	1–2 semanas	Repouso; analgésicos prescritos
Urina com aspecto turvo ou róseo	Primeiros 7 dias	Normal — aumento de hidratação
Necessidade frequente de urinar	2–6 semanas	Manter ingestão regular de água

### Sinais de alerta — procure atendimento imediato:

### ■ Sinais que exigem atenção imediata:

- Febre igual ou acima de 38°C com calafrios — pode indicar infecção.
- Sangramento intenso persistente — urina de cor vinho escuro ou com coágulos volumosos.
- Dor intensa, não controlada com os analgésicos prescritos.
- Retenção urinária — incapacidade total de urinar por mais de 6 horas.
- Inchaço, vermelhidão ou secreção purulenta na região do cateter.
- Confusão mental, tontura intensa ou mal-estar geral.

Em caso de dúvida, entre em contato com nossa clínica pelo WhatsApp (11) 99590-1506 antes de tomar qualquer decisão.

## CAPÍTULO 5

# Higiene e Cuidados com a Região

A higiene adequada é fundamental para prevenir infecções urinárias e garantir um processo de recuperação tranquilo. Siga estas orientações diariamente:

### **Banho de chuveiro:**

Permitido desde o dia seguinte ao procedimento. Use água morna e sabão neutro. Evite ensaboar diretamente o local de inserção do cateter.

### **Higiene do cateter:**

Limpe a região ao redor do cateter ao menos duas vezes ao dia com água morna e sabão neutro. Seque com pano ou gaze limpa, sempre do interior para o exterior.

### **Banheira e piscina:**

Proibidas enquanto o cateter estiver posicionado. Após a retirada do cateter, aguarde orientação médica — geralmente 2 semanas.

### **Roupas íntimas:**

Use cuecas de algodão confortáveis. Evite tecidos sintéticos que retêm umidade e calor. Troque as roupas íntimas diariamente.

### **Bolsa coletora:**

Esvazie a bolsa coletora antes que ela chegue a 2/3 da capacidade. Mantenha a saída da bolsa fechada corretamente após cada esvaziamento.

### **Mãos:**

Lave sempre as mãos antes e depois de manipular o cateter ou a bolsa coletora.

✓ **Boa notícia:** O Rezum é realizado por via transuretral (sem cortes externos), portanto não há ferida cirúrgica na pele que precise de cuidados específicos. Isso facilita muito a higiene e o processo de recuperação.

## CAPÍTULO 6

# Alimentação e Hidratação

Uma alimentação equilibrada e hidratação adequada aceleram a recuperação, reduzem o risco de infecções e favorecem a cicatrização do tecido prostático.

## Hidratação:

- Beba pelo menos **2 litros de água por dia** (equivalente a 8 copos grandes).
- A urina deve ter coloração clara ou amarelo-claro. Urina escura indica necessidade de mais água.
- Chás claros, água de coco e sucos naturais diluídos também são bem-vindos.
- Reduza o consumo de café e refrigerantes — especialmente os cafeinados e carbonatados, que irritam a bexiga.
- Evite álcool durante todo o período de recuperação.

## Alimentação recomendada:

- **Frutas e vegetais:** ricos em antioxidantes que auxiliam na cicatrização.
- **Proteínas magras** (frango, peixe, ovos): essenciais para a regeneração tecidual.
- **Fibras** (aveia, feijão, vegetais): previnem constipação intestinal, que aumenta a pressão abdominal e pode causar desconforto.
- **Azeite de oliva extra virgem:** anti-inflamatório natural.

- **Grãos integrais:** arroz integral, quinoa, lentilha.

## O que evitar:

- Alimentos picantes e condimentados — irritam o trato urinário.
- Embutidos e alimentos ultraprocessados — pró-inflamatórios.
- Bebidas alcoólicas — interferem na cicatrização e nos medicamentos.
- Café e refrigerantes em excesso — podem irritar a bexiga.
- Excesso de sódio (sal) — causa retenção de líquidos.

**Dica importante:** A constipação intestinal (intestino preso) é mais comum após procedimentos urológicos. Se o intestino não funcionar normalmente em 2 dias, informe nossa clínica. A equipe de nutrição poderá orientar o uso seguro de laxativos naturais ou medicamentosos.

CAPÍTULO 7

## Medicamentos: Uso Correto

Após o Rezum, você receberá uma prescrição médica personalizada. É fundamental seguir exatamente os horários e as doses indicadas. Abaixo, orientações gerais sobre as classes de medicamentos mais comuns:

Medicamento	Para que serve	Duração habitual
Antibiótico (ex: Norfloxacino, Cipro)	Prevenir infecção urinária após o procedimento	5–7 dias
Analgésico (ex: Dipirona, Paracetamol)	Controlar dor e desconforto	Conforme necessidade
Anti-inflamatório (se prescrito)	Reduzir inflamação e edema prostático	Conforme prescrição
Antimuscarínico (ex: Mirabegrona, Solifenacina)	Reduzir urgência e frequência urinária	4–8 semanas
Alfabloquedor (ex: Tamsulosina)	Relaxar a musculatura da próstata e uretra	Conforme prescrição

### ■ **Atenção:**

- Nunca interrompa o antibiótico antes do prazo, mesmo que se sinta bem.
- Não use anti-inflamatórios (ibuprofeno, diclofenaco) sem prescrição — podem aumentar o sangramento.
- Informe o médico sobre todos os medicamentos que utiliza regularmente, incluindo remédios para pressão, diabetes ou anticoagulantes.
- Em caso de reação alérgica (erupção cutânea, dificuldade para respirar), suspenda e procure atendimento médico.

CAPÍTULO 8

## Atividade Física e Restrições

Uma das grandes vantagens do Rezum em comparação a outras cirurgias prostáticas é o retorno rápido às atividades cotidianas. Veja o cronograma recomendado:

Período	O que é liberado	O que evitar
Dias 1–3	Repouso relativo em casa; caminhar lentamente pelo apartamento; beber muita água	Dirigir; esforço físico; carregar peso
Dias 4–7	Caminhadas leves (15–20 min); atividades domésticas leves; retorno a trabalhos intelectuais	Exercícios de impacto; bicicleta; levantamento de peso
Semanas 2–4	Retorno ao trabalho presencial (se escritório); caminhadas de até 30 minutos	Academia; esteiras; natação (se cateter ainda presente)
A partir de 4–6 semanas	Exercícios aeróbicos moderados; retorno gradual às atividades normais	Esportes de contato; levantamento pesado
Após 6 semanas com liberação médica	Retorno completo às atividades físicas; natação; ciclismo moderado	Exercícios de alto impacto sem orientação

✓ **A caminhada leve é o melhor exercício nas primeiras semanas.** Além de ser segura, melhora a circulação, previne coágulos e favorece o bem-estar emocional. Começar com 10–15 minutos e aumentar progressivamente é a estratégia ideal.

## CAPÍTULO 9

## Vida Sexual após o Rezum

Uma das maiores vantagens do Rezum em relação a outras cirurgias prostáticas é a preservação da função sexual — especialmente a função ejaculatória, que é frequentemente comprometida em procedimentos como a RTU (Ressecção Transuretral).

### O que a ciência mostra:

#### Ejaculação (função seminal):

Estudos de 5 anos mostram que o Rezum não causa ejaculação retrógrada na maioria dos pacientes — diferentemente da RTU, em que isso ocorre em mais de 65% dos casos. A manutenção da ejaculação anterógrada é uma das razões pelas quais muitos pacientes em idade reprodutiva ou que valorizam a função sexual preferem o Rezum [Bole et al., 2022; PMC8766265].

#### Função erétil:

O Rezum não causa disfunção erétil de novo (disfunção erétil que não existia antes). Em estudo de 4 anos com 91 pacientes, não houve novos casos de disfunção erétil em homens previamente potentes. Pacientes que já tinham algum grau de disfunção erétil relataram melhora de até 30% nos escores de função erétil [IIEF-5] após o procedimento [PMID: 39084676].

### Retorno à atividade sexual:

**Primeiros 7 dias:** Evitar qualquer atividade sexual — o cateter estará posicionado.

**Semana 1 a 4:** Aguardar a retirada do cateter e a estabilização dos sintomas urinários antes de retomar.

**A partir de 4 semanas:** Retorno gradual à atividade sexual é geralmente seguro — consulte o médico na primeira revisão.

**Após 6 semanas:** Maioria dos pacientes retorna completamente à vida sexual normal, com função ejaculatória preservada.

✓ **Boa notícia:** A preservação da função sexual é uma das principais razões pelas quais o Rezum é recomendado para homens sexualmente ativos. Converse abertamente com o Dr. Bruno sobre suas expectativas — podemos ajudá-lo a planejar a recuperação com segurança.

CAPÍTULO 10

## Consultas de Acompanhamento

O acompanhamento regular após o Rezum é essencial para monitorar sua recuperação, avaliar os resultados e ajustar o tratamento quando necessário.

Consulta	Prazo	O que será avaliado
<b>1ª revisão (retirada do cateter)</b>	5–7 dias	Retirada do cateter; avaliação do jato urinário; sintomas
<b>2ª revisão</b>	4–6 semanas	IPSS (questionário de sintomas); exame de fluxo; função sexual
<b>3ª revisão</b>	3 meses	Avaliação da melhora dos sintomas; urofluxometria; PSA
<b>4ª revisão</b>	6 meses	Resultado completo do Rezum; possível suspensão de medicament
<b>Acompanhamento anual</b>	12 meses e depois	PSA anual; urofluxometria; avaliação de qualidade de vida

Lembre-se de trazer para cada consulta: lista de medicamentos em uso, anotações sobre sintomas urinários e dúvidas que surgiram no período.

CAPÍTULO 11

## Quando Entrar em Contato com a Clínica

Nossa equipe está disponível para apoiá-lo em todos os momentos da recuperação. Abaixo, uma orientação clara sobre quando e como nos contatar:

### Situações de urgência — contate imediatamente:

■ **Atenção — entre em contato agora:**

- Febre igual ou superior a 38°C.
- Sangramento intenso na urina (cor vinho escuro ou coágulos).
- Dor intensa não controlada pelos medicamentos prescritos.
- Incapacidade total de urinar por mais de 6 horas após a retirada do cateter.
- Saída acidental do cateter.
- Sinais de reação alérgica a medicamentos.
- Confusão mental, tontura intensa ou desmaio.

### Situações não urgentes — agende ou envie mensagem:

- ✓ Dúvidas sobre medicamentos ou doses.
- ✓ Sintomas leves e persistentes (ardor moderado, leve sangramento).
- ✓ Agendamento de consultas e exames.

- ✓ Dúvidas sobre retorno às atividades físicas ou sexuais.
- ✓ Orientações nutricionais ou de fisioterapia pélvica.

Canal	Contato	Horário
WhatsApp	(11) 99590-1506	Segunda a sexta, 8h–18h
Site	<a href="http://www.clinicauroonco.com.br">www.clinicauroonco.com.br</a>	24 horas (formulário)
Endereço	R. Borges Lagoa, 1070 — Cj. 131	Consultas com agendamento

CAPÍTULO 12

## Equipe Multidisciplinar

Sua recuperação conta com uma equipe completa de especialistas, trabalhando de forma integrada para garantir os melhores resultados:

Profissional	Especialidade	Papel na recuperação
Dr. Bruno Benigno Urologista — CRM-SP 126265   RQE 60022	Cirurgia Robótica e Laparoscopia	Responsável pelo procedimento e acompanhamento clínico
Dra. Lígia Benigno	Oncologista Clínica	Avaliação e tratamento oncológico complementar
Dra. Rayara Porto	Cardiologista	Avaliação cardiovascular pré e pós-operatória
Dalila Duarte	Fisioterapeuta Pélvica	Reabilitação do assoalho pélvico e controle urinário
Nutricionista	Nutrição Clínica	Orientação alimentar para recuperação e saúde prostática

A fisioterapia pélvica, conduzida pela especialista Dalila Duarte, é altamente recomendada para pacientes que apresentam urgência urinária ou dificuldade no controle da bexiga após o procedimento. Pergunte ao Dr. Bruno sobre o encaminhamento.

## CAPÍTULO 13

## Glossário Médico

Alguns termos técnicos que você pode encontrar neste guia ou nas consultas:

### **HPB — Hiperplasia Prostática Benigna**

Aumento do tamanho da próstata que não é causado por câncer. Muito comum em homens acima de 50 anos. Pode causar dificuldade para urinar, jato fraco e necessidade frequente de urinar.

### **Rezum**

Procedimento minimamente invasivo que utiliza vapor d'água termal para reduzir o tecido prostático aumentado e aliviar os sintomas urinários. Não requer cortes externos.

### **Cateter urinário (sonda vesical)**

Tubo flexível inserido na uretra para drenar a urina da bexiga quando o paciente não consegue urinar naturalmente — usado temporariamente após o Rezum.

### **IPSS — International Prostate Symptom Score**

Questionário de 7 perguntas que avalia a gravidade dos sintomas urinários. Pontuação de 0 a 35: 0–7 = leve; 8–19 = moderado; 20–35 = grave.

### **IIEF-5 — Índice Internacional de Função Erétil**

Questionário de 5 perguntas que avalia a função erétil. Pontuação de 5 a 25: quanto maior, melhor a função erétil.

### **Urofluxometria**

Exame simples que mede o fluxo (velocidade) da urina durante a micção. Avalia se há obstrução na saída da bexiga.

### **Hematúria**

Presença de sangue na urina. Pode ser macroscópica (visível) ou microscópica (detectada apenas em exame). Após o Rezum, hematúria leve e transitória é esperada.

### **Disúria**

Dor ou ardor ao urinar. Sintoma comum e temporário após procedimentos urinários.

### **Urgência urinária**

Necessidade súbita e intensa de urinar, difícil de controlar. Pode ocorrer nas primeiras semanas após o Rezum.

### **PSA — Antígeno Prostático Específico**

Proteína produzida pela próstata e medida por exame de sangue. Usada no rastreamento de câncer de próstata e no monitoramento após tratamentos.

### **RTU — Ressecção Transuretral da Próstata**

Cirurgia clássica para HPB que remove tecido prostático por via transuretral. Mais invasiva que o Rezum; associada a maior risco de ejaculação retrógrada.

### **Ejaculação anterógrada**

Ejaculação normal, em que o sêmen é expelido para fora do corpo. O Rezum preserva essa função na maioria dos pacientes.

CAPÍTULO 14

## Referências Bibliográficas

Este guia é baseado em evidências científicas atualizadas, publicadas em periódicos internacionais revisados por pares e diretrizes de sociedades médicas reconhecidas:

- [1] Mynderse LA et al. A Prospective, Randomized, Double-Blind, Multicenter Study Evaluating Rezum System Water Vapor Treatment for Lower Urinary Tract Symptoms Associated with Benign Prostatic Hyperplasia. *Urology*, 2015. PMID: 26216644.  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26216644/>
- [2] McVary KT et al. Final 5-Year Outcomes of the Multicenter Randomized Sham-Controlled Trial of Water Vapor Thermal Therapy for BPH. *J Urology*, 2021. PMID: 33872051.  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33872051/>
- [3] Desai M et al. Rezum Water Vapor Thermal Therapy for Lower Urinary Tract Symptoms: 4-Year Results from Randomized Controlled Study. *J Endourol*, 2019. PMID: 30677455.  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30677455/>
- [4] Rieken M et al. Rezum water vapor thermal therapy: A retrospective single-centre analysis from a German high-volume centre. *Urologia Int*, 2023. PMID: 36607843.  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36607843/>
- [5] Garisto JD et al. Rezum water vapor therapy for patients with mild, moderate, or severe LUTS: A retrospective study in a multiethnic population. *Can Urol Assoc J*, 2023. PMID: 36879380.  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36879380/>
- [6] Bole R et al. Preservation of Sexual Function 5 Years After Water Vapor Thermal Therapy for Benign Prostatic Hyperplasia. *J Sex Med*, 2022. PMC8766265.  
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8766265/>
- [7] Bhojani N et al. Rezum water vapor therapy for catheter-dependent urinary retention: a real-world Canadian experience. *Can Urol Assoc J*, 2022. PMID: 35429425.  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35429425/>
- [8] Porpiglia F et al. Water vapor therapy (Rezum) for LUTS related to BPH: early results from the first Italian multicentric study. *Urologia*, 2021. PMC8010783.  
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8010783/>
- [9] Elterman DS et al. Is Sexual Function Better Preserved After Water Vapor Thermal Therapy or Medical Therapy for LUTS due to BPH? *J Sex Med*, 2019. PMID: 30446471.  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30446471/>
- [10] Borofsky MS et al. Water vapor thermal therapy of LUTS due to benign prostatic obstruction: efficacy and safety analysis of a real-world cohort of 211 patients. *BJU Int*, 2023. PMID: 37140664. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37140664/>
- [11] Alnazari M et al. Predicting the risk of failed trial without catheter following Rezum™ therapy. *Neurourol Urodyn*, 2024. PMID: 38460028. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38460028/>

- [12] Bhojani N et al. Four years of real-world sexual function outcomes after Rezum therapy in men with and without baseline erectile dysfunction. *J Sex Med*, 2024. PMID: 39084676. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39084676/>
- [13] Kang M et al. To Rezum or Not to Rezum: A Narrative Review of Water Vapor Thermal Therapy for Benign Prostatic Hyperplasia. *World J Urol*, 2025. PMC12194174. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12194174/>
- [14] Barber N et al. Pilot Study of 'Less is More' Rezum for Treatment of BPH. *J Endourol*, 2022. PMID: 35139413. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35139413/>
- [15] Zumstein V et al. Role of Rezum in the treatment of benign prostate hyperplasia: A review of the literature. *Investig Clin Urol*, 2022. PMC9612750. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9612750/>
- [16] Pirola GM et al. Rezum therapy, a feasible and safe treatment for the larger prostate. *Curr Urol*, 2021. PMC8081919. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8081919/>
- [17] AUA Guideline: Management of Benign Prostatic Hyperplasia (BPH). American Urological Association, 2023. [www.auanet.org/guidelines](http://www.auanet.org/guidelines)
- [18] EAU Guidelines on Non-neurogenic Male LUTS. European Association of Urology, 2024. [uroweb.org/guidelines](http://uroweb.org/guidelines)

*Todas as referências foram verificadas e estão disponíveis publicamente no PubMed Central ou nas páginas oficiais das sociedades médicas referenciadas. Data de acesso: abril de 2026.*



## Acesse nossos canais digitais

Conteúdo educativo de qualidade, sempre ao alcance de você.



Site da Clínica

[www.clinicauroonco.com.br](http://www.clinicauroonco.com.br)



WhatsApp

(11) 99590-1506