

SOCIEDAD CHILENA DE UROLOGÍA

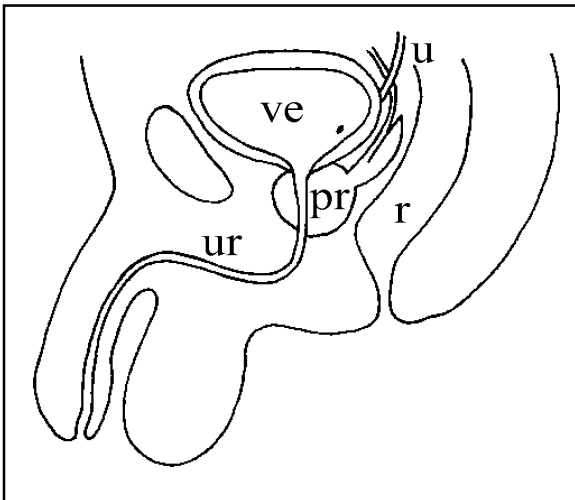
Esta ficha ha sido redactada por la Asociación Francesa de Urología y traducida al español por la Sociedad Chilena de Urología.

Le ha sido entregada después de una consulta de urología y antes de practicar una intervención con fines diagnósticos o terapéuticos y está destinada a ayudarle a comprender mejor la información que le proporcionó su urólogo.

Su urólogo le explicará la enfermedad que usted sufre o el proceso diagnóstico que debe practicarse. Le expondrá las diferentes formas y alternativas de tratamiento y las consecuencias previsibles, en caso de que usted desista del procedimiento terapéutico propuesto.

Se le expondrán aquí las razones del tratamiento que su urólogo le va a practicar, el desarrollo, las consecuencias usuales y los riesgos más frecuentes o graves que podrían presentarse.

BIOPSIAS PROSTÁTICAS



Leyendas: pr: próstata, r: recto, u: uréter ur: uretra, ve: vejiga.

El procedimiento que se le propone tiene como objetivo obtener muestras de su próstata, para analizarlas microscópicamente. Si resultara un diagnóstico de cáncer, su urólogo le explicará las distintas posibilidades de tratamiento. Sin embargo, la existencia de un cáncer no puede ser excluida definitivamente mediante una biopsia negativa.

LA PRÓSTATA

La próstata es una glándula situada debajo de la vejiga y adosada al recto en el hombre. Su rol es participar en la formación del esperma.

¿CUÁL ES EL OBJETIVO DE ESTAS BIOPSIAS?

Una anomalía de su próstata ha sido detectada mediante tacto rectal y/o su tasa de APE (Antígeno Prostático Específico) sanguíneo es considerada elevada. Distintas enfermedades de la próstata pueden producir estas anomalías. Es necesario efectuar un examen

microscópico de muestras de tejido para establecer un diagnóstico exacto.

La ausencia de diagnóstico preciso y por lo tanto de tratamiento adecuado, le expone al riesgo de dejar evolucionar una lesión peligrosa, eventualmente cancerosa o capaz de tornarse maligna.

¿EXISTEN OTRAS FORMAS DE TRATAMIENTO?

El examen que se le propone es la forma más sencilla de obtener fragmentos de próstata, evitando una intervención quirúrgica abierta.

EXPLICACIÓN Y PREPARACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

La biopsia consiste en retirar fragmentos de próstata, bajo guía ecográfica mediante una aguja que pasa a través de la pared rectal. Estos fragmentos se envían al laboratorio para su análisis.

En su modalidad usual, este examen no requiere anestesia, porque la incomodidad es moderada y las biopsias son muy poco dolorosas y se toleran bien.

Se le entrega una receta para que adquiera en la farmacia un tratamiento antibiótico, que deberá ingerir dos horas antes de la biopsia.

Este tratamiento tiene como objetivo evitar una infección urinaria después del examen.

A veces se prescribe además un lavado rectal, para evitar la presencia de excretas en el recto.

No es necesario ayunar para este examen.

Si usted sigue un tratamiento anticoagulante, por ejemplo aspirina u otro medicamento, debe informar a su urólogo.

TÉCNICA DEL PROCEDIMIENTO

El urólogo introduce por el ano el instrumento ecográfico protegido, lubricado y equipado con un sistema de visión. Puede entonces efectuar las biopsias, en general desde 6 hasta 12 punciones. La aguja penetra muy rápidamente dentro de la próstata gracias a un mecanismo de disparo. Este mecanismo produce un chasquido seco, que le puede sorprender la primera vez, pero el pinchazo en sí es poco doloroso. Al terminar la serie de punciones, se le recomienda mantenerse acostado por algunos minutos más, porque incorporarse bruscamente puede provocar un vértigo. El resultado de las biopsias será comunicado por el laboratorio a su urólogo sólo después de algunos días.

POSOPERATORIO USUAL

Es frecuente una aparición de hemorragias menores en las deposiciones y la orina durante algunos días, a veces por más tiempo en el semen.

RIESGOS Y COMPLICACIONES

El tratamiento antibiótico que se le prescribió tiene por objetivo evitar una infección, esta es la complicación más usual, aunque muy escasa (menos de 2% de los casos).

Sin embargo, si usted presenta fiebre por sobre los 38.5°C, o se siente mal, tiene escalofríos o ardor al orinar durante los días siguientes a las biopsias, será necesario efectuar un tratamiento antibiótico complementario. Por este motivo, en caso de que aparezcan estos síntomas de infección, usted debe ponerse inmediatamente en contacto con su médico o su urólogo, porque existe un riesgo de septicemia.

Su urólogo está a su disposición para cualquier información complementaria.

* La Sociedad Francesa de Urología no asume responsabilidad propia alguna en lo que concierne a las consecuencias eventuales que pudieran resultar de la difusión de extractos de este documento, de un error o de imprecisión en el contenido de estos documentos.