

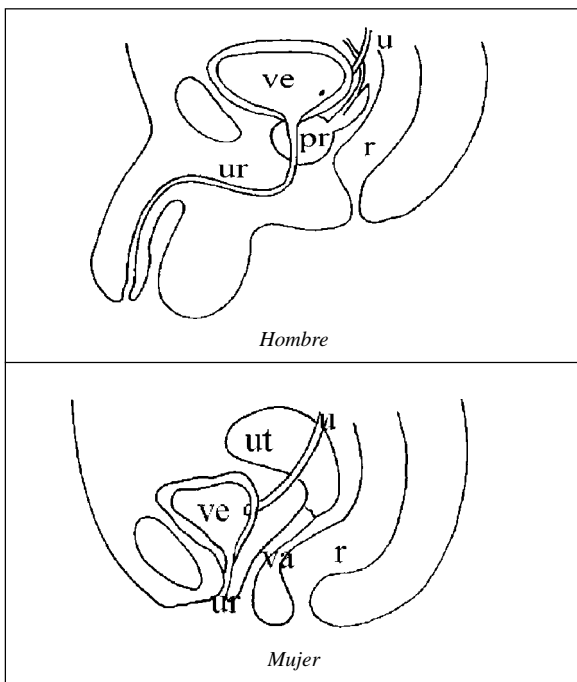
Esta ficha ha sido redactada por la Asociación Francesa de Urología y traducida al español por la Sociedad Chilena de Urología.

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.

CISTOSTOMÍA



Leyendas: Pr: próstata, r: recto, u: uréter, ur: uretra; ut: útero, va: vagina, ve: vejiga.

Este procedimiento consiste en colocar un catéter en la vejiga, a través de la pared del abdomen, para drenar la orina directamente hacia el exterior.

VEJIGA

La vejiga es el depósito en el cual la orina proveniente de los riñones es guardada antes de ser evacuada por una micción.

La uretra es el canal de salida de la vejiga.

¿POR QUÉ ESTE PROCEDIMIENTO?

Su vejiga no se vacía correctamente. Es necesario permitir que la orina salga al exterior para aliviarle, antes de efectuar si fuera necesario, un tratamiento de la causa que desencadenó el bloqueo urinario.

¿EXISTEN OTRAS FORMAS DE TRATAMIENTO?

La orina puede también ser evacuada mediante una sonda colocada en la vejiga por el canal de la uretra.

Su urólogo le explicará porqué eligió colocar un drenaje suprapúbico o cistostomía.

DESARROLLO DEL PROCEDIMIENTO

El cateterismo por vía suprapúbica se efectúa usualmente bajo anestesia local, pero en ciertos casos se puede efectuar bajo anestesia general o local-regional, especialmente como complemento de una intervención quirúrgica más importante.

Después de una desinfección local e insensibilización de la piel y de los tejidos subcutáneos mediante inyección de un anestésico local, se efectúa una incisión de algunos milímetros en la piel, más arriba del hueso del pubis.

La pared abdominal es atravesada hasta la vejiga con la ayuda de un introductor, y después un catéter es colocado al interior de la vejiga y fijado a la piel. Enseguida se conecta una bolsa recolectora al catéter, para recoger la orina.

Hay varios tipos de bolsas recolectoras para orina, en especial modelos para la noche o el día. Algunas bolsas recolectoras diurnas pueden disimularse fácilmente bajo la ropa. Cualesquiera sea el tipo de bolsa que utilice, debe vaciarla regularmente.

POSOPERATORIO USUAL Y RIESGOS

Por lo general, un catéter suprapúbico se tolera muy bien. Puede presentarse una hemorragia pasajera en la orina. La sonda puede provocar a veces una irritación de la pared de la vejiga, lo que puede traducirse en ganas de orinar o dolores de la vejiga y a veces emisión de orina por la uretra; los medicamentos pueden aliviar estos síntomas, pero a veces sólo en forma parcial.

Es necesario efectuar cuidados locales regulares a nivel del punto de entrada de la sonda en la piel.

Pueden presentarse complicaciones en este procedimiento:

- herida de un órgano situado en el abdomen (intestino, arteria o vena) o hematoma del músculo al introducir el catéter. Si esto llegara a producirse, puede ser necesaria una intervención quirúrgica,
- obstrucción del catéter debido a una hemorragia en la orina o torsión del tubo,
- pérdida del catéter, arrancado accidentalmente, o
- infección urinaria o de los órganos sexuales en el hombre.

Para disminuir los riesgos de complicaciones, es necesario beber abundantemente, efectuar cuidados locales regulares y evitar que el catéter se doble.

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.