

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 ayudarlo 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.

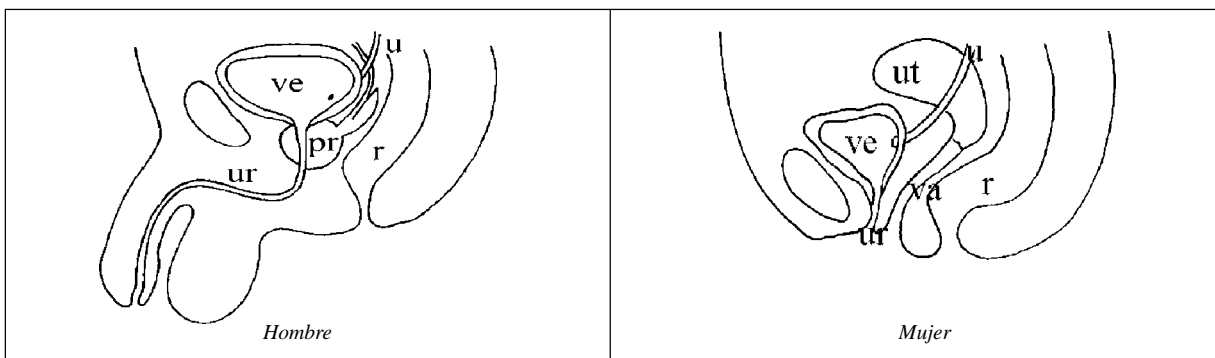
INSTILACIONES ENDO-VESICALES DE MITOMICINA

El análisis del pólipo retirado de su vejiga detectó células superficiales malignas, que requieren un tratamiento complementario. Con el fin de tomar una decisión, se le debe informar acerca de las consecuencias normalmente previsibles y los riesgos asociados al tratamiento. Su médico le explicará durante la consulta el motivo de la necesidad de un tratamiento complementario, el principio de éste y su desarrollo.

LA VEJIGA

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

Su pared interna está recubierta por una mucosa. Esta mucosa ha dado origen al pólipo que fue retirado recientemente.



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

¿POR QUÉ ESTE PROCEDIMIENTO?

El análisis del pólipo detectó células superficiales malignas. El riesgo de esta afección es una recurrencia y en ciertos casos, de progresión hacia planos más profundos de la pared de la vejiga. Para limitar estos riesgos, se recomienda un tratamiento complementario a la resección endoscópica. Se trata de una quimioterapia local por instilaciones endo-vesicales de Mitomicina (amecycina).

El objetivo de este tratamiento es eliminar una eventual enfermedad residual microscópica que originaría recurrencias.

¿EXISTEN OTRAS FORMAS DE TRATAMIENTO?

Pueden ser instilados otros productos, especialmente el BCG. Su urólogo le explicará por qué optó por este tratamiento.

El retiro de la vejiga podría ser contemplado, pero solamente en caso de que fallen los tratamientos conservadores. Este es el motivo por el cual es muy importante que usted acuda a los controles que le serán indicados por el grupo encargado de su tratamiento.

DESARROLLO DEL TRATAMIENTO

Consiste en efectuar una o varias instilaciones de Mitomicina dentro de la vejiga, la cantidad y la frecuencia le serán precisadas por su urólogo.

Pueden ser propuestos dos esquemas de tratamiento, eventualmente asociados:

- instilación única después de la operación;
- serie de varias instilaciones después de la resección de la vejiga.

En este segundo caso, las instilaciones sólo se harán después de verificar que no exista infección urinaria.

Cada instilación consiste en inyectar el producto dentro de la vejiga por medio de una sonda que se introduce por la uretra. Se recomienda disminuir las bebidas durante dos a tres horas antes de la instilación y alcalinizar la orina mediante ingesta de bebidas alcalinas. Se le pide mantener el producto en la vejiga, sin orinar, por lo menos durante una hora y preferiblemente por dos horas.

Después de este lapso, usted deberá orinar sentándose en inodoros que habrán sido aseados con cloro sin diluir y beber abundantemente durante 48 horas aproximadamente.

POSOPERATORIO USUAL

Este tratamiento puede cansarle, ser causa de una sensación de quemaduras vesicales, a veces ligadas a una infección urinaria.

Mientras los efectos secundarios persistan, es preferible evitar esfuerzos, viajes y relaciones sexuales, y retrasar la instilación siguiente.

Es muy importante que usted acuda a los controles que le serán indicados por el grupo encargado de su tratamiento.

RIESGOS Y COMPLICACIONES

Las complicaciones de este tratamiento son escasas:

- infección urinaria y a veces de los órganos genitales en el hombre. Si aparecen síntomas tales como ardores urinarios muy fuertes y/o fiebre y/o aumento de volumen del escroto en el hombre, usted debe acudir a consulta de inmediato,
- alergia cutánea en los lugares que hayan podido entrar en contacto con la orina, y
- estrechamiento uretral consecutivo a los sondeos.

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.