

## 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.

## RESECCIÓN TRANS-URETRAL DE VEJIGA

La intervención que se le propone está destinada a retirar la lesión en su vejiga, u obtener una muestra de tejido, con el fin de efectuar un análisis microscópico.

### LA VEJIGA

La vejiga es el depósito en el cual la orina proveniente de los riñones permanece antes de ser evacuada al orinar.



Leyendas pr: Próstata, r: Recto, u: Uréter, ur: Uretra; ut: Útero, va: Vagina, ve: vejiga.

---

## ¿POR QUÉ ESTA INTERVENCIÓN?

Una anomalía de su vejiga ha sido detectada o se sospecha como resultado de exámenes radiológicos, biológicos o endoscópicos; sólo el examen microscópico del tejido retirado entregará un diagnóstico exacto que permitirá proponerle el tratamiento y seguimiento adecuados.

La ausencia de diagnóstico preciso y de tratamiento le expone al riesgo de dejar evolucionar una lesión peligrosa, eventualmente cancerosa o susceptible de tornarse maligna.

## ¿EXISTEN OTRAS FORMAS DE TRATAMIENTO?

No hay otros medios, fuera del procedimiento que se le propone para permitir el retiro o muestreo de su anomalía de vejiga.

## PREPARACIÓN DE ESTA INTERVENCIÓN

Como para toda intervención quirúrgica es necesario efectuar una evaluación previa a la anestesia, algunos días antes de la operación.

La orina debe ser estéril para la operación. Por lo tanto se efectúa un análisis de orina antes de la intervención, para verificar su esterilidad y tratar una infección eventual.

La operación se desarrolla bajo anestesia general o local-regional.

## TÉCNICA OPERATORIA

Esta intervención se efectúa a través de las vías naturales, sin abertura abdominal. El cirujano introduce un instrumento llamado resector dentro del canal de la uretra.

La operación se desarrolla bajo control visual. El resector permite retirar la lesión y coagular los distintos vasos sanguíneos susceptibles de sangrar.

Los tejidos retirados se envían a laboratorio para su análisis.

Se coloca usualmente una sonda dentro de la vejiga al final de la intervención, eventualmente con lavado continuo.

## POSOPERATORIO USUAL

El lavado de la vejiga se detiene tan pronto como la orina sale clara y se retira la sonda vesical, según las indicaciones del cirujano, después de uno o varios días.

Al retirar la sonda, la orina viene clara o a veces teñida con sangre. Durante algunos días usted podrá sentir un ardor al orinar.

Se le recomienda beber en abundancia durante algunas semanas después de la operación y es preferible evitar hacer esfuerzos durante este período.

La duración de su hospitalización es variable, decidida por su cirujano en función del post operatorio de su estado de salud y del tipo y tamaño de la lesión de su vejiga.

Es posible que se produzca una hemorragia en la orina durante las primeras semanas post operatorias, lo que justifica estas recomendaciones. Si esta hemorragia es importante, puede ser necesaria una nueva hospitalización.

Usted discutirá con su cirujano la fecha de reinicio de su trabajo, si fuese necesario.

El resultado del análisis de su muestra de vejiga sólo se conocerá algunos días después de la operación. Este resultado será transmitido a su médico tratante. Su urólogo o su médico le informarán acerca de los pasos a seguir y el seguimiento ulterior.

## RIESGOS Y COMPLICACIONES

Toda intervención quirúrgica supone cierto porcentaje de complicaciones y de riesgos, incluso vitales, que dependen no sólo de la enfermedad que usted padece, sino que también de variaciones individuales, no siempre previsible. Algunas de estas complicaciones son de ocurrencia excepcional y pueden a veces no ser curables. En el curso de esta intervención el cirujano puede verse enfrentado con descubrimientos o acontecimientos imprevistos que hagan necesario procedimientos complementarios o diferentes de aquellos inicialmente previstos y que pueden incluso interrumpir el protocolo establecido.

Algunas complicaciones dicen relación con su estado de salud y la anestesia; ellas le serán explicadas durante la consulta previa con el médico anestesista y son posibles en toda intervención quirúrgica.

Pueden presentarse otras complicaciones directamente relacionadas con el procedimiento operatorio de resección trans-uretral de vejiga.

---



---

Una infección urinaria post operatoria es frecuente (1 a 10% de los casos): requerirá tratamiento mediante antibióticos.

Otras complicaciones son menos frecuentes:

- hemorragias durante o después de la operación, que podrían requerir una transfusión.
- lesión de la vejiga o de un órgano del abdomen du-

rante la operación, obligando una reparación quirúrgica inmediata.

- infección grave, estrechamiento del canal de la uretra, más tardíamente.

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.