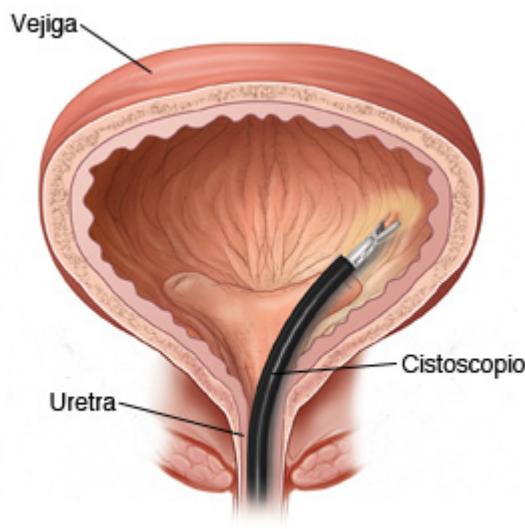


Resección transuretral de un tumor en la vejiga

Este procedimiento se conoce como resección transuretral de un tumor en la vejiga (TURBT, por sus siglas en inglés) o resección transuretral (TUR, por sus siglas en inglés). Se extirpan del interior de la vejiga trozos pequeños de tejido, llamadas muestras. Esto se denomina biopsia de vejiga. Las muestras luego se analizan en un laboratorio.

Este procedimiento se realiza para determinar si la persona tiene cáncer de vejiga. Si los tumores son muy pequeños y no se han propagado a la parte más profunda de la pared de la vejiga, la TURBT puede ser parte del tratamiento.



Preparativos para el procedimiento

Siga las instrucciones que le den para prepararse para el procedimiento. Además:

- Informe a su proveedor de atención médica todos los medicamentos que usa. Estos incluyen los medicamentos de venta libre, las hierbas medicinales, las vitaminas y otros suplementos. Quizás tenga que dejar de usar algunos de estos medicamentos (o todos) antes de la TURBT.
- No coma nada ni beba nada antes del procedimiento según le hayan indicado. (Si le han indicado que tome medicamentos, tráguelos con un pequeño sorbo de agua).

El día del procedimiento

El procedimiento lleva aproximadamente 30 a 45 minutos. Es probable que regrese a su casa el mismo día.

Antes de que comience el procedimiento

¿Qué puede suceder antes de que le realicen el procedimiento?

- Le pondrán una sonda pequeña llamada vía intravenosa (IV, por sus siglas en inglés) en una vena del brazo o de la mano. Por esta vía podrían administrarle líquidos y

medicamentos (tales como antibióticos).

- Le administrarán un medicamento llamado anestesia para evitar que sienta dolor durante el procedimiento. Es posible que le coloquen anestesia general. Esto le permitirá dormir de manera profunda. Si recibe anestesia general, le colocarán un tubo respiratorio y estará conectado a un respirador mecánico. Otra opción es la anestesia epidural o raquídea (intradural). Esta adormece el cuerpo solo de la cintura para abajo.

Durante el procedimiento

¿Qué sucede durante el procedimiento?

- Se usa un instrumento especial llamado cistoscopio. Es un tubo delgado con luz, con un lente diminuto en el extremo. Sirve para ver el interior de la vejiga. El cistoscopio se introduce en la vejiga a través de la uretra. La uretra es un tubo delgado que lleva la orina hacia el exterior del cuerpo. Conecta la vejiga con el exterior del cuerpo.
- Se introduce agua a través del cistoscopio para llenar la vejiga. Esto extiende la vejiga para permitirle al proveedor de atención médica tener una mejor vista del revestimiento interior.
- Luego se pasa a través del cistoscopio un instrumento quirúrgico hacia la vejiga. Este se usa para tomar pequeñas muestras de tejido del revestimiento de la vejiga y de las capas que están justo debajo de este. Puede usarse un instrumento eléctrico o un láser para tomar muestras de tejido y detener cualquier sangrado.
- Cuando termina el procedimiento, se retira el cistoscopio y se drena la vejiga.
- Es posible que le coloquen un tubo blando y delgado (llamado sonda de Foley) en la vejiga para drenar la orina mientras la vejiga se recupera.

Después del procedimiento

Lo trasladarán a una sala para que descance hasta que pasen los efectos de la anestesia. Si le habían colocado un respirador, al principio puede sentir la garganta adolorida. Podrían darle medicamentos para controlar el dolor y ayudar a prevenir infecciones.

Se conectará la sonda de Foley de su vejiga a una bolsa que recolectará la orina. Podrían enviarlo a su casa con esta sonda puesta. Si esto sucede, le enseñarán cómo debe cuidar la sonda y vaciar la bolsa.

Podrá volver a casa después de algunas horas. Coordine con algún amigo o familiar adulto para que lo lleve a casa.

La recuperación en el hogar

Una vez que esté en casa, haga tanta actividad como pueda, siempre y cuando no sienta molestias. Levántese y camine, pero evite hacer ejercicio o actividades energéticas hasta que se sienta mejor. Probablemente, podrá reanudar su rutina normal en 1 o 2 días. Si se va a casa con una sonda, cuídela tal como le indicaron. Además, asegúrese de seguir las instrucciones especiales que le haya dado su proveedor de atención médica.

Cuándo llamar a su proveedor de atención médica

Llame de inmediato al proveedor de atención médica si nota alguno de los siguientes síntomas:

- Dolor en el pecho o problemas para respirar (llame al 911)
- Fiebre de 100.4 ° F (38 °C) o más alta, o según le indique su proveedor de atención médica
- Dolor no aliviado por los medicamentos
- Dificultad para orinar o incapacidad de orinar
- Orina con sangre durante más de 48 horas

Seguimiento

Tendrá una cita de control con su proveedor de atención médica en aproximadamente 7 días. Durante la cita, su proveedor de atención médica hablará con usted acerca de los resultados de la biopsia. Usted y su proveedor de atención médica también analizarán los tratamientos que sean necesarios.

Riesgos y posibles complicaciones

Entre los riesgos de este procedimiento se encuentran los siguientes:

- Dolor o ardor al orinar durante algunos días después del procedimiento (esto es normal)
- Sangre en la orina
- Infección
- Daños en la pared de la vejiga (podría necesitar una sonda a corto plazo u otras cirugías de reparación)
- Estrechamiento de la uretra
- Riesgos de la anestesia. Su anestesista hablará con usted sobre esto antes del procedimiento.

Hable con su proveedor de atención médica para saber de qué se tratará este procedimiento. Asegúrese de entender los problemas a los que debe estar atento y de saber cómo buscar ayuda cuando tenga problemas, incluso después del horario de atención y durante los fines de semana.