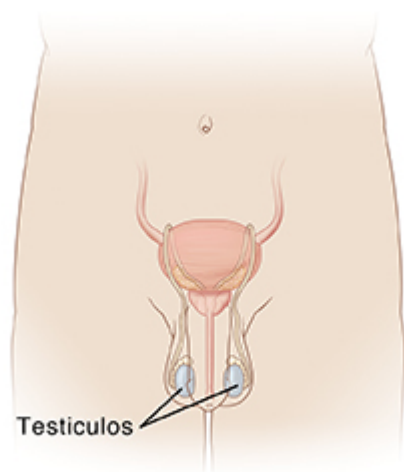


Orquiectomía radical

La orquiectomía radical es una cirugía que se hace para quitar un testículo. Suele hacerse como tratamiento del cáncer de testículo. También es posible que sea necesaria si el testículo está muy dañado debido a una infección o una lesión. La orquiectomía puede ser una de las formas de tratamiento del cáncer de próstata. El pene no se ve afectado por esta cirugía. La bolsa de piel donde se encuentran los testículos (el escroto) permanece intacta después de la cirugía.



Cambios en el cuerpo

El hecho de que le quiten un testículo puede hacer que usted se sienta diferente respecto del cuerpo. Puede ser útil hablar con un proveedor de salud mental antes o después del procedimiento. En algunos casos, es posible colocar un testículo artificial (una prótesis) durante la cirugía o más adelante. Puede considerar con el proveedor de atención médica si esta es una opción posible en su caso. Cuando le quitan un testículo, podría verse afectada su capacidad de tener hijos (fertilidad). Si desea tener hijos, puede elegir guardar esperma antes del procedimiento, a modo de precaución. Hable con el proveedor acerca de esto.

Preparación para la cirugía

Prepárese para la cirugía tal como se le indicó. Además, haga lo siguiente:

- Informe al proveedor de atención médica sobre todos los medicamentos que usa. Estos incluyen los medicamentos recetados y de venta libre, vitaminas, medicamentos a base de hierbas y otros suplementos. También incluyen los anticoagulantes, como warfarina, clopidogrel o aspirina. Quizás tenga que dejar de usar algunos o todos estos medicamentos antes de la cirugía.
- Siga las instrucciones que le hayan dado con respecto a no comer ni beber antes de la cirugía. Si le han dicho que tome algún medicamento, puede tomarlo con una pequeña cantidad de agua.

El día de la cirugía

La cirugía dura aproximadamente 1 hora. Quizás pueda regresar a su hogar el mismo día. O bien puede que tenga que permanecer una o más noches en el hospital.

Antes de que comience la cirugía

- Le pondrán una vía intravenosa en una vena del brazo o de la mano. Por esta línea, le enviarán líquidos y medicamentos (tales como antibióticos).
- Es posible que le den medicamentos para evitar los coágulos de sangre.
- Para evitar que sienta dolor durante la cirugía, puede que le administren anestesia general. Este medicamento lo pondrá en un estado parecido a un sueño profundo durante la cirugía. Es posible que le introduzcan un tubo por la garganta para ayudarlo a respirar. Otras opciones son la anestesia espinal y la anestesia local. Puede hablar sobre estas opciones con el anestesiólogo o el enfermero anestesista.

Durante la cirugía

- Le harán un corte (incisión) en la ingle.
- Se quitará el testículo. Si hay cáncer en el testículo, también puede que le quiten el cordón espermático. El cordón contiene nervios, arterias y un conducto por el que sale el espermatozoide desde el testículo.
- Al terminar la cirugía, le cerrarán la incisión (corte) con puntos de sutura o grapas. Es posible que el proveedor de atención médica tenga que quitárselos más adelante, en una visita de seguimiento.

Después de la cirugía

Lo llevarán a la unidad de cuidados posanestésicos (PACU, por su sigla en inglés) para que lo observen de cerca mientras se despierta de la anestesia. Quizás sienta sueño o náuseas. Si le pusieron un tubo de respiración, es posible que tenga dolor de garganta al principio. Puede que le coloquen una compresa de hielo en la zona quirúrgica. Esto reduce la hinchazón. También es posible que le den un suspensorio para que use. Esto alivia el dolor y la hinchazón, y previene las lesiones. Cuando esté listo para irse a su hogar, coordine con un adulto responsable (un amigo o alguien de su familia) para que lo lleve.

Recuperación en el hogar

Cumpla con todos los cuidados que le indicaron. Durante la recuperación:

- Para reducir la hinchazón, aplique hielo o una compresa fría sobre el escroto, tal como le hayan indicado. Haga esto durante un máximo de 15 minutos cada vez. Siga usando la compresa fría durante 3 días o hasta que mejore la hinchazón. Para hacer una compresa de hielo, coloque cubos de hielo en una bolsa plástica y ciérrela. Envuelva la bolsa en una toalla o un paño limpio y fino. Nunca aplique hielo ni una compresa de hielo directamente sobre la piel.
- Tome los analgésicos recetados según le hayan indicado.
- Cuide de la incisión tal como le indicaron. Revise la incisión todos los días en busca de signos de infección que se describen más abajo.

- Siga las recomendaciones del proveedor de atención médica para ducharse. No nade, no se bañe en una tina, no use una bañera de hidromasaje ni haga cualquier otra actividad en la que la incisión pueda quedar cubierta por agua hasta que el proveedor se lo permita.
- Use un suspensorio o ropa interior ajustada, según le hayan indicado.
- No levante cosas pesadas ni haga actividad física intensa, tal como le hayan indicado.
- No tenga relaciones sexuales durante 4 semanas.
- No conduzca hasta terminar de tomar los analgésicos que le hayan dado y el proveedor de atención médica le diga que puede hacerlo.

Cuándo llamar al proveedor de atención médica

Llame al proveedor de atención médica de inmediato si tiene cualquiera de los siguientes síntomas:

- Fiebre de 100.4 ° F (38 °C) o superior, o según le indique el proveedor de atención médica
- Síntomas de infección en el sitio de la incisión, como los siguientes:
 - Aumento del enrojecimiento o de la hinchazón
 - Calor
 - Aumento del dolor
 - Supuración maloliente
- Más dolor o hinchazón en el escroto o la zona de la ingle
- Dolor que no se alivia con analgésicos

Cuándo llamar al 911

Llame al 911 de inmediato si tiene:

- Dolor de pecho
- Dificultad para respirar

Atención de seguimiento

Tendrá visitas de seguimiento para que el proveedor de atención médica pueda comprobar cómo está recuperándose. Es posible que necesiten quitarle los puntos o grapas. El proveedor también puede hablarle sobre cualquier otro tratamiento que pueda necesitar.

Riesgos y complicaciones posibles

Todos los procedimientos conllevan riesgos. Algunos de los riesgos posibles de este procedimiento incluyen los siguientes:

-
- Sangrado (puede necesitar una transfusión de sangre)
 - Infección
 - Daño en los nervios, vasos sanguíneos, tejidos blandos y órganos de la zona
 - Infertilidad
 - Cambios en los niveles de hormonas
 - Cáncer que vuelve o se propaga
 - Riesgos relacionados con la anestesia (el anesthesiólogo o enfermero anestesista hablará con usted sobre estos riesgos)