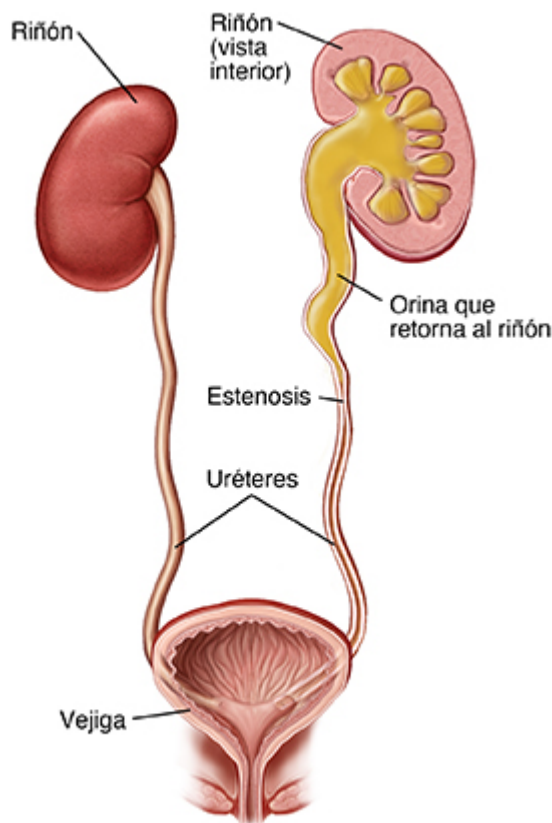


Cirugía para corregir la estenosis uretral (ureteroplastia)

Los uréteres son los conductos que llevan la orina desde los riñones hasta la vejiga. En el uréter, puede formarse tejido cicatricial después de un accidente o una cirugía. O por un problema de salud, como endometriosis o cáncer. Ese tejido cicatricial hace que el uréter se estreche. Esta afección se conoce como estenosis. La orina no puede pasar por el uréter adecuadamente y se acumula en el riñón. Esto puede resultar doloroso. También puede provocar infección del tracto urinario y del riñón o daño renal. La ureteroplastia es una cirugía que se hace para solucionar la estenosis.



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 toma. Estos incluyen los medicamentos con receta y los de venta libre, las vitaminas, los medicamentos a base de hierbas u otros suplementos. También incluyen los anticoagulantes, como warfarina, clopidogrel o aspirina. Es posible que deba dejar de tomar algunos de esos medicamentos, o todos, antes de la cirugía.
- Siga todas las instrucciones que le den sobre los medicamentos y no coma ni beba nada antes de la cirugía, tal como le indicaron. Estas incluyen cualquier indicación respecto de la preparación de los intestinos.

Dos tipos de cirugía

La cirugía puede hacerse a través de varias incisiones pequeñas. Se conoce como laparoscopia. Otro método es a través de un corte más grande. Esto se conoce como cirugía abierta. La laparoscopia puede no ser posible en todos los casos. En ocasiones, la cirugía puede comenzar siendo una laparoscopia y debe cambiarse a una cirugía abierta por cuestiones de seguridad. Usted y el cirujano hablarán sobre sus opciones.

- En la laparoscopia, el cirujano hace varias incisiones pequeñas en el abdomen. Se introduce el laparoscopio a través de una de estas incisiones. Este instrumento envía imágenes del interior del abdomen a una pantalla de video. A través de las demás incisiones, se introducen instrumentos quirúrgicos. El cirujano puede utilizar un método llamado laparoscopia robótica. El sistema robótico muestra una vista tridimensional (3D) del interior del cuerpo. También ayuda con el movimiento de las manos del cirujano.
- En la cirugía abierta, se hace una sola incisión más grande en uno de los costados del cuerpo, sobre las costillas, o en el abdomen. La cirugía se hace a través de esta incisión más grande.

El día de la cirugía

La cirugía dura de 2 a 4 horas. Después, deberá permanecer en el hospital durante 1 a 3 noches.

Antes de que empiece la cirugía:

- Le pondrán una vía intravenosa en una vena del brazo o de la mano. Por esta línea, le enviarán líquidos y medicamentos (como antibióticos).
- Puede que le administren medicamentos para prevenir la formación de coágulos de sangre.
- Para evitar que sienta dolor durante la cirugía, le aplicarán anestesia general. Este medicamento le permite dormir cómodamente durante la cirugía. Es posible que le introduzcan un tubo por la garganta para ayudarlo a respirar.
- Es posible que le apliquen anestesia epidural para aliviar el dolor después de la cirugía. Se coloca un tubo pequeño en la espalda mediante el cual podrán administrarle analgésicos que adormecerán la parte inferior del cuerpo. Consulte con el proveedor de atención médica, anestesiólogo o enfermero anestesista sobre esta elección.
- Le colocarán una sonda delgada (catéter) en la vejiga a través de la uretra. Este permite drenar la orina durante la cirugía y también durante un tiempo después.

Durante la cirugía:

- Le cortarán y extraerán la parte del uréter que se estrechó. Si le cortan una sección grande, usarán tejido para reparar el uréter. Este tejido lo extraerán de otra parte de su cuerpo, como la vejiga. Luego, unirán los extremos cortados del uréter mediante puntos. Se disuelven solos con el tiempo.
- Le introducirán un tubo largo y flexible llamado stent en el uréter. Este irá desde el riñón hasta la vejiga. Tendrá puesto el stent durante 4 a 6 semanas después de la cirugía para mantener el uréter abierto mientras se cura.

- Una vez terminada la cirugía, le quitarán todos los instrumentos. Le cerrarán las incisiones con puntos, grapas, pegamento quirúrgico o bandas de cinta quirúrgica. Puede que le coloquen uno o más tubos llamados drenajes cerca de las incisiones. Esto ayuda a drenar el líquido que puede acumularse después de la cirugía.

Recuperación en el hospital

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 se usó un tubo de respiración, es posible que tenga dolor de garganta al principio. Cuando esté despierto y estable, lo llevarán a una habitación de hospital. Mientras se encuentre en el hospital:

- Le darán medicamentos para controlar el dolor. Hágales saber a los proveedores de atención médica si siente dolor.
- Probablemente, le quitarán el catéter de la uretra y todos los drenajes que tenga antes de que se vaya a su casa. De no ser así, le dirán los cuidados que deberá tener en su casa.

Recuperación en el hogar

Después de su hospitalización, le darán el alta y podrá irse con un familiar o un amigo adulto. Coordine con alguien que pueda quedarse con usted los próximos días para ayudarlo con sus cuidados. El tiempo de recuperación es diferente para cada persona. El proveedor de atención médica le dirá cuándo puede reanudar sus actividades normales. Hasta ese momento, siga las instrucciones que le hayan dado. Asegúrese de hacer lo siguiente:

- Tome todos los medicamentos según le hayan indicado.
- Siga las recomendaciones del proveedor de atención médica para ducharse. No nade, no se bañe en una tina, no se sumerja en una bañera de hidromasaje ni haga cualquier otra actividad que cubra su incisión con agua hasta que el proveedor de atención médica se lo permita.
- No levante objetos pesados ni haga actividades intensas, según le hayan indicado.
- No conduzca hasta que ya no tome más los analgésicos que le recetaron y el proveedor se lo permita.
- No haga fuerza al evacuar los intestinos. Si lo necesita, puede tomar un ablandador fecal, según le indique el proveedor.

El stent que tiene colocado en el uréter hará que desee orinar con más frecuencia. También es posible que sienta ardor al orinar y que vea sangre en la orina. Eso es normal y se irá cuando le quiten el stent en una visita de seguimiento.

Cuándo llamar al proveedor de atención médica

Llame al proveedor de atención médica de inmediato ante cualquiera de los siguientes signos o síntomas:

- Fiebre de 100.4 ° F (38 °C) o superior, o según le indique el proveedor de atención médica

- Síntomas de infección en el lugar de la incisión. Estos incluyen más enrojecimiento o hinchazón, calor, dolor que empeora, o supuración de la herida con olor desagradable.
- Dolor en el abdomen o los riñones que no desaparece con analgésicos
- Coágulos de sangre en la orina
- Hinchazón en las piernas
- Vómitos que no desaparecen
- Dificultad para orinar
- Catéter obstruido o que se sale

Cuándo llamar al 911

Llame al **911** de inmediato si tiene:

- Dolor de pecho
- Dificultad para respirar

Atención de seguimiento

Programe una cita de seguimiento con el proveedor de atención médica, o según le hayan indicado. Si deben quitarle puntos de sutura o grapas, lo harán al cabo de 1 a 2 semanas después de la cirugía. Le quitarán el stent del uréter después de 4 a 6 semanas. Al cabo de 3 meses después de la cirugía, puede que le hagan una prueba de diagnóstico por imágenes para asegurarse de que el uréter esté abierto y que el riñón funcione normalmente.

Riesgos y posibles complicaciones

Toda cirugía tiene riesgos. Los riesgos posibles de esta cirugía incluyen los siguientes:

- Sangrado (puede necesitar una transfusión de sangre)
- Infección
- Pérdida de orina del uréter o la vejiga
- Reparación de estenosis después de la cirugía
- Daño renal
- Coágulos de sangre
- Riesgos relacionados con la anestesia (el anestesista o enfermero anestesista conversará con usted sobre estos riesgos)