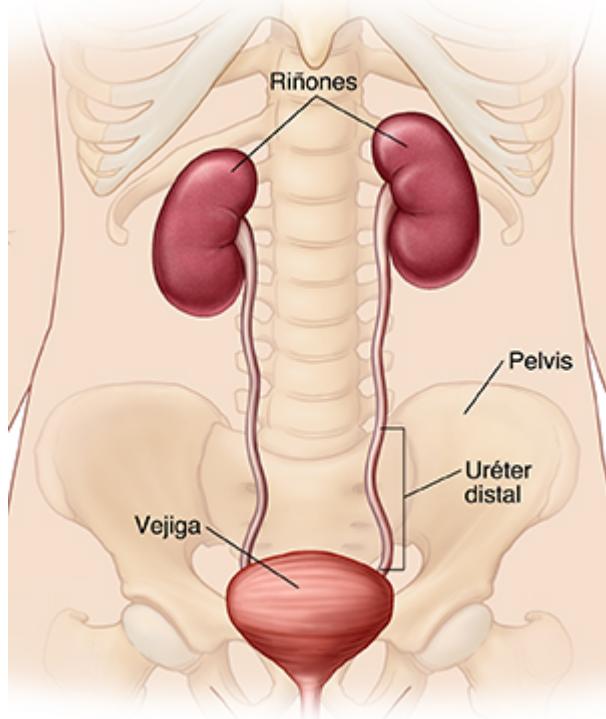


Ureterectomía distal

Los uréteres son conductos que conectan los riñones con la vejiga y permiten que la orina que está en los riñones pase a la vejiga. Le han encontrado cáncer en la parte inferior (distal) de uno de sus uréteres. Para tratar el cáncer, se hace una ureterectomía distal. Esta es una cirugía en la que se extirpa (extrae) la parte inferior del uréter y parte de la vejiga.



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 y otros suplementos. También incluyen los anticoagulantes, como warfarina, clopidogrel o aspirina. Quizás tenga que dejar de usar algunos de estos medicamentos (o todos) antes de la cirugía, según le indique el proveedor de atención médica.
- Siga las instrucciones que le den con respecto a no ingerir alimentos ni bebidas antes de la cirugía. Si le han indicado que tome algún medicamento, puede hacerlo con un sorbo pequeño de agua.

Dos tipos de cirugía

La cirugía se puede hacer a través de varios cortes pequeños (laparoscopia) o a través de un corte más grande (cirugía abierta). La laparoscopia no siempre es posible en todos los casos. En ocasiones puede suceder que la cirugía comience siendo una laparoscopia y haya que cambiar a una cirugía abierta por cuestiones de seguridad. Usted y el cirujano hablarán sobre cuáles son sus opciones.

- **Laparoscopia.** El cirujano hace varios cortes (incisiones) pequeños en el vientre (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.

- **Cirugía abierta.** Se hace una incisión más grande en el costado. El cirujano hace la cirugía a través de esta incisión más grande.

El día de la cirugía

La cirugía dura de 2 a 3 horas. Después, deberá quedarse en el hospital entre 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 (tales 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 durante la cirugía. Es posible que le introduzcan un tubo por la garganta para ayudarlo a respirar.
- 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 revisarán esa zona del cuerpo para ver si el cáncer se ha propagado. Si se detecta que sí, se podría interrumpir el procedimiento.
- Le extraerán el extremo inferior del uréter y parte de la vejiga. También es posible que le extraigan los ganglios linfáticos que estén cerca de esa zona. Lo que queda del uréter se volverá a insertar en la vejiga y lo coserán en su lugar.
- 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.
- Es posible que le dejen la sonda en la vejiga, para que salga la orina mientras la vejiga 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. Pueden colocarse uno o más tubos (drenajes) en el lugar de la incisión. Estos dejan salir el líquido que puede acumularse mientras se empieza a cicatrizar.

Recuperación en el hospital

Después de la cirugía, lo llevarán a la unidad de cuidados posanestésicos (PACU, por su sigla en inglés). Allí, lo vigilarán de cerca mientras 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 listo, 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 si siente dolor.
- Probablemente le quitarán la sonda que tenga en la uretra y todos los drenajes que tenga antes de que se retire del hospital. 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 retomar sus actividades normales. Hasta ese entonces, siga las instrucciones que le hayan dado. Asegúrese de hacer lo siguiente:

- Tome todos los medicamentos según le hayan indicado.
- Cuide de las incisiones tal como le indicaron. Si se va a casa con una sonda o los drenajes, cuídelos tal como le enseñaron.
- Siga las instrucciones del proveedor para darse una ducha. Evite nadar, bañarse en tina, sumergirse en una bañera de hidromasaje y hacer cualquier otra actividad que cubra la incisión con agua hasta que el proveedor se lo permita.
- Evite hacer actividades intensas, según le haya indicado el proveedor.
- Evite conducir un automóvil hasta que el proveedor le diga que puede hacerlo. Tampoco conduzca si toma medicamentos que le producen somnolencia o sueño.
- No haga fuerza al evacuar los intestinos. Si lo necesita, puede tomar un blandidor 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
- Sangrado o mucha cantidad de líquido que sale de la incisión
- Síntomas de infección en el lugar de la incisión, como aumento de enrojecimiento o hinchazón, calor, aumento del dolor o supuración maloliente
- Coágulos grandes de sangre en su orina
- Dolor o hinchazón en las piernas

- Dolor no aliviado por los medicamentos
- Incapacidad para orinar
- Vómitos que no desaparecen

Cuándo llamar al 911

Llame al **911** si tiene algo de lo siguiente:

- Dolor de pecho
- Dificultad para respirar

Atención de seguimiento

Tendrá visitas de seguimiento con el cirujano. Si deben quitarle puntos o grapas, lo harán entre 7 y 14 días después de la cirugía. Le quitarán el stent que tiene en el uréter entre 4 y 6 semanas después. También tendrá visitas de seguimiento regulares con el proveedor para asegurarse de que el cáncer no regrese ni se propague. Si necesita más tratamientos contra el cáncer, el proveedor puede explicarle más.

Riesgos y posibles complicaciones

Todos los procedimientos tienen algunos riesgos. Entre los riesgos de este procedimiento, se encuentran los siguientes:

- Sangrado. Es posible que necesite una transfusión de sangre.
- Infección
- Pérdida de orina del uréter o la vejiga
- Estenosis (estrechamiento) del uréter
- Daño en la vejiga, los intestinos u otros órganos
- Coágulos de sangre
- Daño renal
- Diseminación de tumores. Es decir, células tumorales que pueden convertirse en nuevos tumores.
- Riesgos de la anestesia. El anestesista o enfermero anestesista conversará con usted sobre estos riesgos.