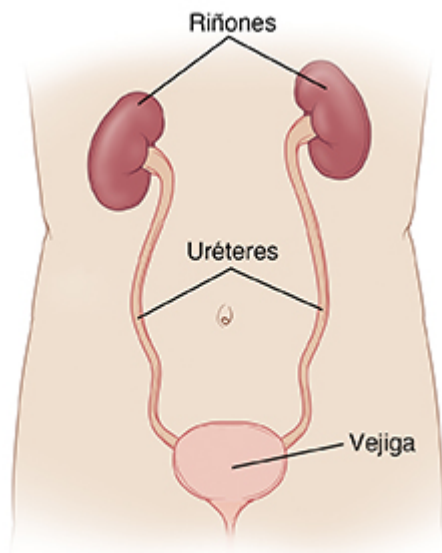


Cistectomía parcial

La cistectomía parcial es una cirugía en la que se extrae parte de la vejiga. En la mayoría de los casos, se hace para tratar el cáncer de vejiga. Si el cáncer se descubre cuando recién comienza, esta cirugía puede ayudar a curarlo. Después de la cirugía, la vejiga seguirá funcionando.



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 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. Es posible que deba dejar de tomar algunos de esos medicamentos, o todos, antes de la cirugía.
- Siga las instrucciones que le hayan dado con respecto a no comer ni beber antes de la cirugía. Si le indicaron que tome algún medicamento, puede tomarlo con un sorbo pequeño de agua.
- Prepare el intestino para la cirugía si así se lo indicaron (preparación de los intestinos). El proceso comienza 1 o 2 días antes de la cirugía. Es posible que el proveedor de atención médica le diga que solo tome líquidos transparentes. También es posible que deba tomar laxantes o hacerse un enema. Siga todas las instrucciones que le den.

El día de la cirugía

La cirugía dura entre 4 y 6 horas. Después, deberá permanecer en el hospital entre 3 y 5 noches.

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 (como antibióticos). En algunos casos, le insertarán una vía central o arterial en algún otro vaso sanguíneo del cuerpo. El proveedor de atención médica puede darle más información al respecto.
- Para evitar que sienta dolor durante la cirugía, le aplicarán anestesia general. Es un medicamento que le permitirá dormir durante la cirugía. Es posible que le introduzcan un tubo por la garganta para ayudarlo a respirar.
- Quizás le den algún medicamento para evitar la formación de coágulos de sangre en las venas.
- También es posible que le apliquen anestesia epidural para aliviar el dolor después de la cirugía. Se coloca un tubo pequeño en la espalda para administrarle analgésicos que adormecerán la parte inferior del cuerpo. Consulte con el proveedor de atención médica, anestesiólogo o enfermero anestesista sobre esta opción.
- Le colocarán un tubo delgado dentro de la vejiga a través de la uretra (a través de este sale la orina de la vejiga). Este tubo se llama sonda de Foley. Sirve para sacar la orina durante la cirugía y también durante un tiempo después.

Durante la cirugía

- Le harán un corte (incisión) en la parte baja del vientre (abdomen).
- Es posible que extraigan los ganglios linfáticos que estén cerca de esa zona. Se analizarán estos ganglios para ver si tienen células cancerosas (signo de que el cáncer se propagó).
- Le quitarán la parte de la vejiga que tiene cáncer. También se extrae tejido sano. Le cerrarán la vejiga con puntos de sutura.
- La incisión en la piel se cerrará con puntos o con grapas.
- Podrían colocar un pequeño tubo en el abdomen. Este drenaje permite que el líquido salga a medida que la herida comienza a cicatrizar.
- En algunos casos, es posible que le coloquen un tubo delgado en la vejiga a través de una pequeña incisión en el abdomen. Este tubo se llama catéter suprapúbico. Al igual que la sonda de Foley, se usa para drenar la orina.

Recuperación en el hospital

Después de la cirugía, lo llevarán a la unidad de cuidados posanestésicos (UCPA). Lo vigilarán 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. Cuando esté despierto y estable, lo llevarán a una habitación de hospital. Mientras se encuentre en el hospital, sucederá lo siguiente:

- Le darán medicamentos para controlar el dolor. Hágales saber a los proveedores si siente dolor.
- Recibirá líquidos por vía intravenosa hasta que pueda comenzar una dieta líquida. Luego, retomará su dieta normal de a poco.
- Tan pronto como le sea posible, podrá levantarse y caminar.

- Le mostrarán técnicas para toser y para respirar, a fin de mantener los pulmones limpios y prevenir la neumonía.
- Si lo envían a casa con una sonda o drenajes, le mostrarán los cuidados que deberá tener.

Recuperación en el hogar

Después de la 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 los 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 la incisión tal como le indicaron. Si se va a casa con sondas o drenajes, cuídelos tal como le enseñaron.
- Siga las instrucciones del proveedor para darse una ducha. 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.
- Evite levantar cargas pesadas y hacer actividades enérgicas, tal como le hayan indicado.
- No conduzca hasta que el proveedor le diga que puede hacerlo. No conduzca si está tomando analgésicos con receta que le dan somnolencia o sueño.
- Camine unas cuantas veces al día. A medida que se recupere, aumente el ritmo y la distancia.
- Evite hacer fuerza al evacuar el intestino. Si lo necesita, puede tomar un ablandador de heces, según le indique el proveedor.
- Beba una cantidad abundante de agua. Esto evita el olor fuerte de la orina y la pérdida de líquido (deshidratación).

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
- Mayor dolor, enrojecimiento, hinchazón, moretones, sangrado o secreción en el lugar de la incisión
- Dolor que empeora o que no se logra controlar con analgésicos
- Ausencia de orina o muy poca cantidad durante más de 4 horas
- Pérdida alrededor de la sonda

- Ardor o dolor al orinar (después de que le hayan sacado la sonda)
- Necesidad frecuente de orinar
- Coágulos de sangre en la orina (algo de orina con color rosado es normal)
- Problemas con las sondas o los drenajes
- Dolor o hinchazón en las piernas

Cuándo llamar al 911

Llame al **911** de inmediato ante los siguientes síntomas:

- Dolor de pecho
- Dificultad para respirar

Atención de seguimiento

Tendrá visitas de seguimiento para que el proveedor de atención médica pueda ver cómo se está recuperando. Le quitarán todos los drenajes, las sondas y los puntos que tenga. Si tuvo cáncer, le harán pruebas con regularidad para comprobar que no haya regresado. El proveedor de atención médica puede darle más información al respecto.

Riesgos y complicaciones posibles

Todos los procedimientos tienen ciertos riesgos. Los riesgos posibles de esta cirugía incluyen los siguientes:

- Sangrado (puede necesitar una transfusión de sangre)
- Infección
- Coágulos de sangre en las piernas
- Neumonía u otros problemas de los pulmones
- Formación de cicatrices
- Pérdida de orina por la incisión en la vejiga
- Daño en los nervios, tejidos u órganos de la zona
- Posibilidad de que la vejiga no pueda contener tanta orina como antes
- Imposibilidad de eliminar todo el tejido canceroso o reaparición del cáncer
- Riesgos relacionados con la anestesia (el anestesiólogo o enfermero anestesista hablará con usted sobre estos riesgos)