

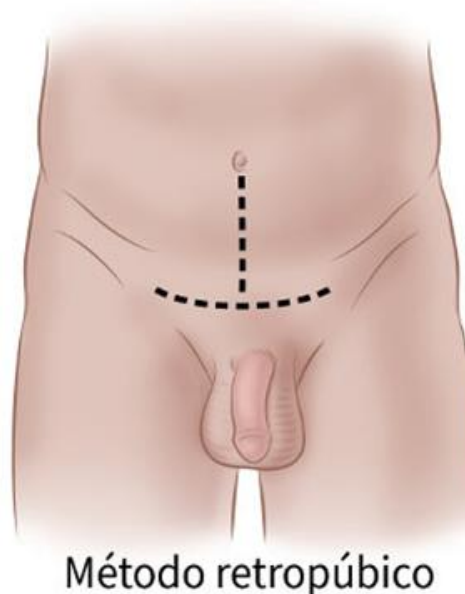
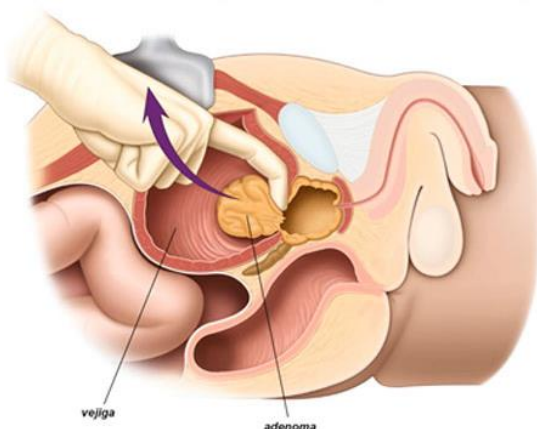
La prostatectomía es la cirugía que se realiza para extraer la próstata, la cirugía se puede realizar por diferentes motivos, dependiendo de la razón por la cual se va a extraer, el urólogo define y le explicará cual es la mejor técnica para hacerlo, así como sus posibles riesgos, beneficios, alternativas, aclare todas sus dudas con el médico tratante.

La prostatectomía radical abierta (PAR) es una cirugía que se realiza a los pacientes con cáncer de próstata con ciertas características las cuales el médico le explicará.

En la prostatectomía radical abierta se realiza una incisión en la piel por debajo del ombligo (en el bajo vientre) y se llega donde se cortan y extraen la próstata y las vesículas seminales. Se deja una sonda vesical y un dren alrededor de la sutura.

Cirugía abierta

Se realiza una incisión por debajo del ombligo, se extrae la próstata y se cierra nuevamente. Se deja una sonda a través de la uretra para que fluya la orina, esta se deja aproximadamente 8 a 10 días y luego se retira, en algunos casos se deja un drenaje o sonda a un lado de la herida, el cual se retira en los días posteriores a la cirugía.



PREPARACIÓN ANTES DE CIRUGÍA:

- Suspender los medicamentos anticoagulantes (el médico le explicara cuantos días antes los debe suspender)
- No beber ni comer nada mínimo 8 horas antes de la cirugía.
- No aplicarse ninguna loción, crema, desodorante, maquillaje, talco, perfume.
- Retirarse todo objeto metálico, Prótesis dental si la tiene, lentes de contacto.
- Evite rasurarse el día de la cirugía. (hágalo un día o dos días antes)
- Entregar elementos personales al familiar o acompañante.

CUIDADOS POSTERIORES:

- Después de la cirugía le dejarán una sonda vesical para evacuar la orina y los restos de sangre, a través de la sonda le pasarán continuamente liquido de irrigación para evitar que se formen coágulos y se tape la sonda, en el servicio de hospitalización le darán las indicaciones para el cuidado con la sonda vesical, esta sonda se le retira cuando la orina esté clara.
- Movilizarse tempranamente para evitar complicaciones por permanecer quieto.
- Iniciar tratamiento ordenado para la casa, lo antes posible.
- Higiene del meato urinario dos veces al día mientras tenga la sonda vesical con agua y jabón.
- Beber mucha agua si no tiene contraindicaciones.
- Comer alimentos ricos en fibra para evitar el estreñimiento y el esfuerzo al defecar.
- Evitar actividades que implique levantar pesos o extenuantes.
- Se recomienda esperar para retomar la actividad sexual después de 3 a 4 semanas.

DEBE DE CONSULTAR INMEDIATAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR:

- Presenta fiebre sobre 38° C
- Tiene dolor que no cede con los medicamentos para el dolor ordenados.
- Presenta náuseas, vómitos o diarrea por más de 24 horas.
- Si presenta sangrado abundante de la herida operatoria o en la orina.
- Si la sonda Foley se sale de su lugar.
- Si no sale orina y la sonda está obstruida.