

TRATAMIENTO PARA LOS CÁLCULOS / COLOCACIÓN DE UN *STENT* INSTRUCCIONES POSTOPERATORIAS

REV. 11/12/2015

Si usted pone atención a las siguientes instrucciones durante la recuperación inicial, eso contribuirá al éxito del procedimiento.

Términos

Uréter: el conducto que transporta orina desde el riñón hasta la vejiga. Stent: un tubo hueco de plástico que se coloca en la uretra, desde el riñón hasta la vejiga, para evitar que la uretra se inflame y se cierre.

Cicatrización

A pesar de que no se usaron incisiones cutáneas, el área alrededor del riñón, el uréter y la vejiga está bastante sensible e irritada. A algunos pacientes se les coloca un *stent* para evitar el bloqueo del flujo de orina a causa de cálculos o la hinchazón del uréter. El *stent* puede irritar la pared de la vejiga. La irritación se manifiesta con un aumento de la frecuencia de la micción, tanto de día como de noche, y un aumento de la urgencia de orinar. En algunas personas, la urgencia de orinar casi siempre está presente. A veces, la urgencia es tal que es posible que no pueda contener la orina. El *stent* se extraerá una vez que haya pasado tiempo suficiente para permitir que la hinchazón del uréter desaparezca. Su médico le indicará cuándo debe regresar para que se lo quiten. Algunos pacientes pueden tener un hilito negro delgado que sale de la uretra (el conducto por el que sale la orina). Este hilo está conectado al *stent* y se usa para extraer el *stent* a su debido momento. Si este hilo se retrae dentro de la uretra y no se puede ver, no se preocupe; esto es muy común. También es muy común ver sangre en la orina después del procedimiento. El sangrado persistirá con frecuencia hasta que le quiten el *stent*. Es importante beber mucho líquido después del procedimiento para eliminar los fragmentos residuales de los cálculos y la sangre.

Dieta

Puede reanudar su dieta normal de inmediato. Debido a la sensibilidad de la próstata, el alcohol, los alimentos picantes y las bebidas con cafeína podrían causar irritación o aumento de la frecuencia de la micción; por lo tanto, se deben consumir con moderación. Para ayudar a que la orina fluya libremente y evitar el estreñimiento, beba mucho líquido durante el día (de 8 a 10 vasos).

Actividades

No es necesario que restrinja la actividad física. Sin embargo, si es muy activo, es posible que observe un poco de sangre en la orina. Le recomendamos que reduzca la actividad en estos casos hasta que el sangrado se haya detenido.

Cuidado intestinal

Es importante mantener evacuaciones regulares durante el período postoperatorio. El recto y la próstata se encuentran uno al lado del otro en el cuerpo, y las heces fecales duras y grandes que requieren esfuerzo para evacuarse, pueden causar sangrado. Es posible que le den laxantes para evitar el estreñimiento. Si es necesario, puede tomar un laxante de venta sin receta, como leche de magnesia o Dulcolax.

Medicamentos

Debe reanudar todos los medicamentos prequirúrgicos a menos que su médico le indique lo contrario. Además, muchas veces su médico le recetará un laxante y un antibiótico para prevenir la infección. Debe tomar el antibiótico según las indicaciones del médico hasta terminar el frasco, a menos que experimente efectos secundarios problemáticos. Si experimenta tales efectos secundarios, llame a su urólogo.

Llame al urólogo si experimenta estos problemas

- Fiebre de más de 101.5° F
- Sangrado abundante o coágulos (consulte la sección anterior sobre sangre en la orina)
- Incapacidad para orinar
- Reacciones a los fármacos (urticaria, salpullido, náuseas, vómitos, diarrea)
- Dolor o ardor intenso al orinar que no mejora