X-Plain™
La cistoscopia - Mujeres
Sumario

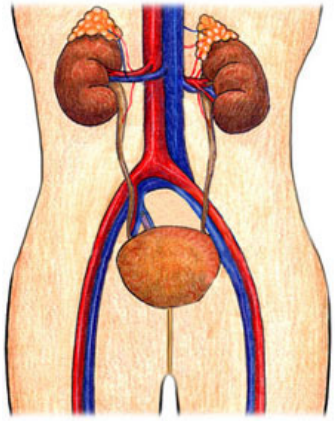
La cistoscopia es un examen urológico rutinario que permite que el médico vea el interior de la vejiga.

El médico le puede pedir que se haga una cistoscopia para diagnosticar o tratar un problema urológico.

Este sumario le ayudará a entender los beneficios y riesgos de la cistoscopia.

Anatomía

Los riñones son órganos con forma de frijol, ubicados en la parte inferior de la espalda, a ambos lados de la columna. Su función principal es producir la orina al filtrar los químicos dañinos de la sangre, llamados toxinas.



La orina formada en los riñones fluye por los tubos llamados uréteres y se almacena en la vejiga.

Cuando la vejiga se llena, uno siente ganas de orinar. La orina se vacía por la uretra.

Cistoscopia

La cistoscopia es un procedimiento que permite que el médico vea el interior de la vejiga.

Durante una cistoscopia, el médico puede buscar tumores dentro de la vejiga. A veces el tumor se puede extirpar durante la cistoscopia.

Durante una cistoscopia también se pueden extraer cálculos renales, también conocidos como piedras en los riñones. Los cálculos renales, que se producen en los riñones, pueden viajar por los uréteres hasta la vejiga y atascarse, causando mucho dolor.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

©1995-2005, The Patient Education Institute, Inc. www.X-Plain.com ur0502s1

Si un cálculo o tumor bloquea el flujo de la orina del riñón a la vejiga, el médico puede tratar este problema durante la cistoscopia. Se coloca un tubo llamado *endoprótesis* en el uréter, para abrirlo y dejar que fluya la orina. Esto previene la presión contra los riñones.

Procedimiento

La cistoscopia es generalmente un procedimiento ambulatorio, lo que significa que el paciente vuelve a casa el mismo día.

La cistoscopia se hace bajo anestesia local. Se usa una pomada especial para anestesiar la uretra. La anestesia general, epidural o espinal rara vez es necesaria.

Se le pide al paciente que se desvista de la cintura para abajo y se recueste sobre una mesa con las piernas abiertas. Después de aplicar el anestésico local, el médico inserta una sonda por la uretra.

Mientras el médico inspecciona el interior de la uretra y la vejiga, él o ella podría llenarla de agua. El agua expande la vejiga, permitiéndole al médico ver las paredes de la vejiga más fácilmente.

Si el médico está buscando una señal de incontinencia urinaria, él o ella le podría pedir que tosa para ver si se escapa un chorro de orina por la uretra. La incontinencia urinaria es cuando el paciente no puede controlar el flujo de la orina.

Si se encuentra un tumor, el médico puede extirparlo o tomar una muestra. Después se la envía al laboratorio para que se le haga un análisis. Esto se llama una *biopsia*.

Cuando se termina el procedimiento se saca la sonda.

Riesgos y complicaciones

La cistoscopia es un procedimiento muy seguro. Sin embargo, existen riesgos y hay varias complicaciones que son poco probables pero posibles.

Usted necesita conocer los riesgos y las posibles complicaciones en caso de que sucedan. Al estar informado, usted puede ayudar al médico a descubrir las complicaciones a tiempo.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

©1995-2005, The Patient Education Institute, Inc. www.X-Plain.com ur0502s1

Puede haber algunos riesgos relacionados con el tipo de anestesia utilizado. El médico le hablará en más detalle sobre estos riesgos.

El riesgo que se desarrollen infecciones o que ocurra sangrado excesivo existe en cualquier tipo de cirugía. Sin embargo, estas complicaciones rara vez se presentan durante o después de una cistoscopia.

Un ardor persistente y severo al orinar podría deberse a una infección de la vejiga causada por la cistoscopia. Tales síntomas se deben reportar al médico de inmediato.

La persistencia de sangre en la orina después de una cistoscopia no es normal. Debe reportar esta complicación a su médico de inmediato.

En raras ocasiones, los coágulos de sangre pueden bloquear la uretra e impedir el flujo de la orina. Si usted no puede orinar debe llamar al médico. Él o ella podría tener que quitar la obstrucción.

Es sumamente raro, aunque es posible,que la uretra, vejiga, uréteres, riñones y otros órganos abdominales sufran daño durante una cistoscopia.

Después del procedimiento

Es normal que tenga algunos espasmos en la vejiga después de la cistoscopia. Esto podría causar una sensación urgente de tener que usar el baño todo el tiempo.

La presencia de un poco de sangre en la orina es normal después de una cistoscopia, especialmente si se extirpó un tumor.

El ardor al orinar es común durante uno o dos días después de una cistoscopia.

Sin embargo, estos síntomas deben mejorar dentro de unos pocos días. Si no mejoran dentro de 2 a 3 días, puede que tenga una infección y se debe informar al médico de ello.

Resumen

La cistoscopia es un procedimiento que le permite al médico diagnosticar y tratar varios problemas urológicos.

La cistoscopia es un procedimiento muy seguro. Sin embargo, existen riesgos y la posibilidad de que se presenten algunas complicaciones. Estas no son comunes. El es-

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

©1995-2005, The Patient Education Institute, Inc. www.X-Plain.com ur0502s1

tar informado le ayudará a detectar las complicaciones a tiempo y poder así buscar tratamiento de inmediato.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

©1995-2005, The Patient Education Institute, Inc. www.X-Plain.com ur0502s1