



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MEDICINA HUMANA

MÉDICO:

ACIVIDAD: CIRUGIA UROLOGICA

ESTUDIANTE: CARLOS MANUEL LAZARO VICENTE

7MO SEMESTRE

NUMERO DE LISTA:4

A:14/12/22

RESECCIÓN TRANSURETRAL DE LA PRÓSTATA

La resección transuretral de la próstata es una cirugía que se utiliza para tratar problemas urinarios cuya causa es el agrandamiento de la próstata.

La resección transuretral de próstata se considera generalmente una opción para los hombres que tienen problemas urinarios moderados a graves que no respondieron a los medicamentos. A pesar de que se consideró la resección transuretral de próstata como el tratamiento más eficaz para el agrandamiento de la próstata, otros procedimientos mínimamente invasivos se están volviendo más eficaces. Estos procedimientos generalmente causan menos complicaciones y tienen un período de recuperación más corto que la resección transuretral de próstata.

Por qué se realiza

La resección transuretral de la próstata ayuda a reducir los síntomas urinarios que causa la hiperplasia prostática benigna (HPB), como los siguientes:

- Necesidad frecuente y urgente de miccionar
- Dificultad para comenzar la micción
- Micción lenta (prolongada)
- Micción más frecuente durante la noche
- Detenerse y comenzar a miccionar nuevamente
- Sensación de no poder vaciar la vejiga por completo
- Infección de las vías urinarias

La resección transuretral de la próstata también puede hacerse para tratar o prevenir complicaciones a causa de la obstrucción del flujo de orina, como las siguientes:

- Infección recurrente de las vías urinarias
- Lesión en los riñones o en la vejiga
- Incapacidad para controlar la micción o incapacidad total para miccionar
- Cálculos en la vejiga
- Sangre en la orina

Riesgos

Algunos de los riesgos de la resección transuretral de la próstata pueden ser los siguientes:

- **Dificultad temporal para orinar.** Podrías tener problemas para orinar durante algunos días después del procedimiento. Hasta que puedas orinar por tu cuenta, necesitarás tener una sonda (catéter) insertada en el pene para expulsar la orina de la vejiga.
- **Infección urinaria.** Este tipo de infección es una complicación posible después de cualquier procedimiento de próstata. Cuanto más tiempo tengas la sonda, mayores serán las probabilidades de que se produzca una infección. Algunos hombres que se someten a la resección transuretral de la próstata tienen infecciones urinarias recurrentes.
- **Orgasmo seco.** Un efecto común y a largo plazo de cualquier tipo de cirugía de próstata es la liberación de semen dentro de la vejiga y no a través del pene durante la eyaculación. También conocido como eyaculación retrógrada, el orgasmo seco no es doloroso y, por lo general, no afecta el placer sexual. Sin embargo, puede interferir en la capacidad para engendrar un hijo.
- **Disfunción eréctil.** El riesgo es muy pequeño, pero la disfunción eréctil puede ocurrir después de los tratamientos de próstata.

Después del procedimiento

Resección transuretral de la próstata

Es probable que tengas que permanecer en el hospital uno o dos días.

Te colocarán una sonda urinaria, ya que la hinchazón obstruirá el paso de la orina. Generalmente, el catéter se deja, por lo menos, de 24 a 48 horas, hasta que la hinchazón disminuya y puedas orinar por tu cuenta.

Quizás también notes lo siguiente:

- **Sangre en la orina.** Es normal ver sangre inmediatamente después de la cirugía. Comunícate con el médico si la sangre en la orina es espesa como el ketchup, si el sangrado parece empeorar o si el paso de la orina está obstruido. Los coágulos sanguíneos pueden obstruir el flujo de orina.
- **Síntomas urinarios irritantes.** Es posible que sientas dolor al orinar o que tengas ganas de orinar con urgencia o con mucha frecuencia. Por lo general, el dolor al orinar tarda entre seis y ocho semanas en aplacarse.

La prostatectomía es una cirugía para extraer una parte o toda la próstata. La próstata se sitúa en la pelvis del varón, por debajo de la vejiga urinaria. Rodea la uretra, que lleva la orina desde la vejiga hasta el pene.

El procedimiento se utiliza para tratar una serie de trastornos que afectan la próstata. En la mayoría de los casos, se utiliza como tratamiento para el cáncer de próstata.

La prostatectomía se puede realizar de distintas maneras, según la afección que se desee tratar. Entre las opciones disponibles, se puede mencionar la cirugía robótica mínimamente invasiva o la cirugía abierta tradicional.

Por qué se realiza

Con mayor frecuencia, la prostatectomía se realiza para tratar el cáncer de próstata localizado. Puede usarse sola o combinada con radiación, quimioterapia y terapia hormonal.

La prostatectomía radical es una cirugía para extirpar toda la glándula prostática y los ganglios linfáticos circundantes para tratar a hombres que padecen cáncer de próstata localizado. Un cirujano puede realizar una prostatectomía radical mediante diferentes técnicas, entre ellas:

- * Prostatectomía radical asistida por robot. El cirujano hace entre cinco y seis pequeñas incisiones en la parte inferior del abdomen para extirpar la próstata. Él o ella se sienta en una consola y usa instrumentos conectados a un dispositivo mecánico asistido por computadora (robot). El dispositivo robótico permite una respuesta más precisa al movimiento de las manos del cirujano.
- * Prostatectomía radical abierta. El cirujano suele hacer una incisión en la parte inferior del abdomen para extirpar la próstata.

Riesgos de la prostatectomía radical

Además de los riesgos asociados a cualquier cirugía, los riesgos de una prostatectomía radical comprenden los siguientes:

- * Sangrado
- * Infección de las vías urinarias
- * Incontinencia urinaria
- * Disfunción eréctil (impotencia)
- * Estrechamiento de la uretra o del cuello de la vejiga
- * Formación de quistes que contienen linfa (linfocele)

BIBLIOGRAFIA

<https://urologosquiron.com/reseccion-transuretral-del-prostata-rtup/>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/turp/about/pac-20384880>