Resección transuretral de la próstata (TURP)

La resección transuretral de la próstata (TURP, por sus siglas en inglés) es un procedimiento quirúrgico. Se utiliza para el tratamiento del agrandamiento de la glándula prostática (hiperplasia prostática benigna o HPB) cuando los medicamentos no funcionan. En la HPB, la próstata presiona la uretra. Esto hace difícil orinar. Durante el procedimiento TURP, el cirujano recorta parte del tejido prostático. Esto hará que le sea más fácil orinar.

Antes de la cirugía

- Se programará una cita prequirúrgica (PST, por sus siglas en inglés) para realizar pruebas antes de la cirugía. Durante esta cita se reunirá con una enfermera profesional y conversarán sobre la anestesia. Este es el medicamento utilizado para dormirlo durante la cirugía. También le realizaremos pruebas como:
- Un electrocardiograma (EKG).
- Rayos X del tórax.
- Pruebas de sangre.
- Otras pruebas que el médico considere necesarias.
- También es posible que le solicitemos que realice una consulta para obtener la autorización médica para la cirugía. Esta consulta ayudará al cirujano a planificar sus cuidados con el fin de reducir los riesgos que podría tener con la cirugía. La enfermera le entregará el folleto *Preparación para la cirugía.* Este folleto le indica qué debe hacer para preparase para la cirugía. Las enfermeras también le podrán entregar otros folletos, hojas informativas para el cuidado personal y cualquier otra indicación que pueda necesitar. Léalos cuidadosamente.
- No coma ni beba nada después de la medianoche de la noche anterior a la cirugía.

El día de la cirugía

- Usted ingresará al Centro Prequirúrgico (PSC, por sus siglas en inglés). De allí lo llevaremos al quirófano. Todo el proceso llevará entre 3 y 4 horas.
- Durante el procedimiento, que lleva de 15 a 30 minutos aproximadamente, estará inconsciente. Estará más tiempo en la sala de operaciones mientras el personal lo prepara para la cirugía.
- Se le colocarán los pies en estribos. La cirugía se realiza a través de un endoscopio en la uretra.
- Una enfermera informará a los miembros de la familia cómo avanza la cirugía.

Después de la cirugía

- Después de la cirugía estará en la Unidad de Cuidados Postanestésicos (PACU, por sus siglas en inglés). Puede tomar trocitos de hielo y agua tan pronto como se despierte por completo. Los miembros de la familia pueden visitarlo en la PACU.
- Lo conducirán a su habitación en el hospital cuando los médicos y enfermeras consideren que está lo suficientemente despierto de la anestesia. Pasará la noche en el hospital.
- Si siente algún dolor o molestia, la enfermera le dará Tylenol.

- Durante la noche tendrá colocado un catéter. Esto es un tubo delgado que drenará la orina de la vejiga dentro de una bolsa. Es posible que se utilicen líquidos para limpiar la vejiga continuamente a través de este catéter con el fin de limitar el riesgo de que se formen coágulos de sangre. Antes de irse a casa, se le retirará el catéter.

Recuperación en el hogar

- Es posible que observe pequeñas partículas flotando en la orina. Esto es normal. Son trozos de tejido prostático y pequeños coágulos de sangre. Esto mejora si bebe más líquidos.
- Es posible que deba orinar con más frecuencia o con más urgencia. En general, esto es temporal.
- Dependiendo del funcionamiento de la vejiga antes del procedimiento, podría tener incontinencia (no ser capaz de controlar la orina). En general, esto es temporal. Si aún tiene incontinencia después de algunas semanas de la cirugía, se pueden realizar pruebas para determinar si podemos corregirlo.
- Es posible que sienta molestias o dolor. Beber líquidos le ayudará y también puede tomar Tylenol® (acetaminofeno).
- Se le recetarán antibióticos. Tome todas las pastillas según la indicación del médico.
- Cuando la orina sea amarilla clara, puede retomar las actividades normales. Esto en general lleva de 1 a 2 días.
- Es muy común tener orgasmos secos (eyaculación retrógrada). Tendrá la sensación normal de un orgasmo pero habrá mucha menos eyaculación (semen). No es peligroso. El semen va hacia la vejiga y saldrá con la orina la próxima vez que orine.

Llame al médico o enfermera si:

- Tiene fiebre de 101 °F (38,3 °C) o superior.
- Tiene dolor que no se calma con los medicamentos para el dolor.
- No puede orinar.
- Tiene problemas inesperados.
- Tiene alguna pregunta o inquietud.

Llame para concertar una cita para ver al médico en dos o tres meses después de la cirugía.

Médico _____

Teléfono_____

Enfermera _____

Teléfono_____

Después de las 5 p.m. o lo fines de semana, llame al (212) 639-2000 y pida por el especialista en urología de turno.

Memorial Sloan-Kettering Cancer Center

©1994 Memorial Sloan-Kettering Cancer Center
1275 York Avenue, Nueva York, Nueva York 10065

CF-771