Memorial Sloan Kettering Cancer Center

EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Información sobre la reparación y malla de cistocele

En esta información se explica qué es un cistocele y cómo se trata.

¿Qué es un cistocele?

Un cistocele se produce cuando la vejiga se desplaza y oprime la pared exterior de la vagina (véase la figura 1). Esto ocurre cuando los músculos situados entre la vejiga y la vagina se debilitan y se aflojan. El cistocele también se denomina prolapso de vejiga.

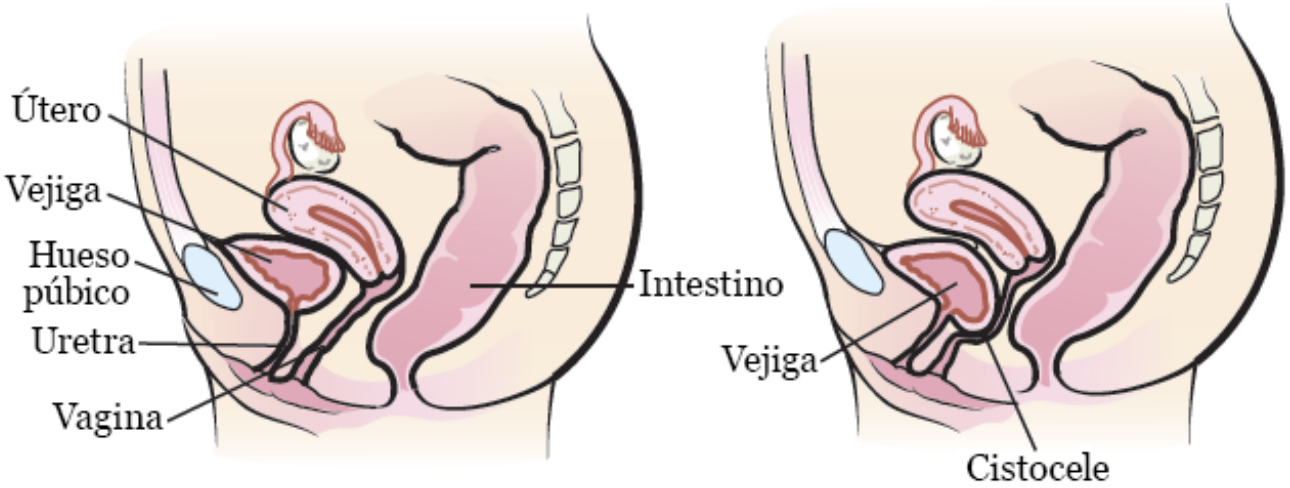


Figura 1. Anatomía femenina con (derecha) y sin (izquierda) un cistocele

Los motivos de los cistoceles pueden ser los siguientes:

- Envejecimiento.
- Parto vaginal de bebés pesados.
- Menopausia (fin permanente de los períodos menstruales).
- Obesidad (tener una alta cantidad no saludable de grasa corporal).

- Esfuerzo frecuente durante las defecaciones (cuando hace caca).
- Levantamiento de objetos pesados.
- Una histerectomía (cirugía para extirpar el útero) u otra cirugía ginecológica.

Tratamiento del cistocele

El tratamiento para un cistocele incluye la cirugía de reparación de cistocele, la cirugía para colocar un cabestrillo uretral o ambos.

Cirugía de reparación de cistocele

La reparación de cistocele es una cirugía que se hace para volver a colocar la vejiga en su lugar habitual. El cirujano reparará la pared situada entre la vejiga y la vagina. Esto evitará que la vejiga vuelva a moverse.

Cirugía para colocar el cabestrillo uretral

El cabestrillo uretral es un trozo de malla que sostiene la uretra en la posición correcta. La uretra es el tubo que transporta la orina fuera del cuerpo. El cirujano rodeará la uretra con la malla y conectará los extremos con el pubis (véase la figura 2). La malla es permanente.

Si a usted se le va a hacer una cirugía de reparación de cistocele y se le va a colocar una malla, el cirujano se la colocará durante su cirugía. A algunas personas se les coloca una malla sin hacerles cirugía de reparación de cistocele. Su proveedor de cuidados de la salud le explicará qué funcionaría mejor en su caso.

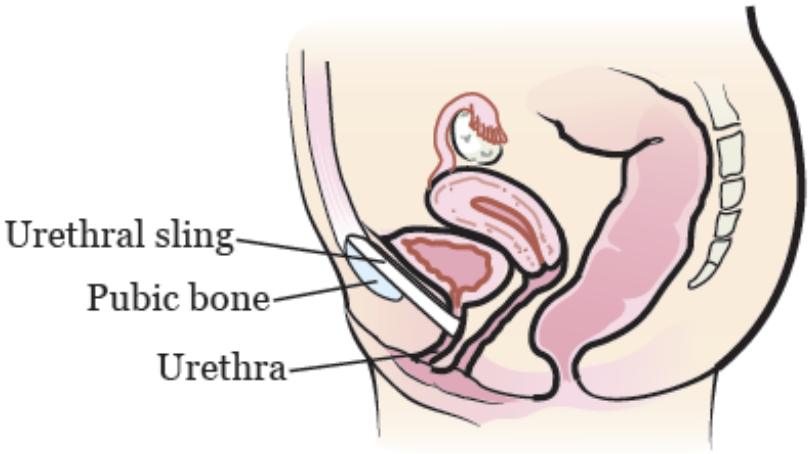


Figura 2. Anatomía femenina con un cabestrillo uretral

Riesgos del tratamiento del cistocele

La mayoría de las personas que se someten a una cirugía de reparación de cistocele no tienen problemas después de la cirugía. En algunos casos poco habituales, pueden presentarse las siguientes complicaciones:

- Pérdida de orina.
- Estrechamiento de la vagina.
- Dolor durante las relaciones sexuales.
- Desgaste del material de la malla, si se coloca una.
- Lesiones en la vejiga o los uréteres. Los uréteres son conductos que llevan la orina desde los riñones hasta la vejiga.
- Problemas permanentes o de largo plazo para orinar. Para ayudar con esto, puede ocurrir lo siguiente:
  - Que le coloquen un catéter (una sonda delgada y flexible) en la vejiga para drenar la orina.
  - Que necesite otra cirugía para corregir el problema.
- Que no pueda retener la orina hasta llegar al baño.
- Desgaste de la malla hacia la vagina, la uretra o la vejiga. Si esto ocurre, es posible que su médico deba retirar la malla.
- El cistocele puede reaparecer con el tiempo.

El día de la reparación del cistocele

Qué esperar a su llegada

Muchos integrantes del personal le pedirán que diga y deletree su nombre y fecha de nacimiento. Esto se hace por su seguridad. Es posible que haya personas con el mismo nombre o con nombres parecidos que vayan a hacerse procedimientos el mismo día.

Cuando llegue el momento de cambiarse, le darán una bata de hospital, un camisón, una prenda para cubrir la cabeza durante la cirugía y calcetines antideslizantes para que se ponga.

Reúnase con un enfermero

Se reunirá con un enfermero antes de la cirugía. Dígale la dosis de los medicamentos que haya tomado después de la medianoche (12:00 a. m.) y la hora en que los tomó. Asegúrese de incluir los medicamentos recetados y sin receta, parches y cremas.

Es posible que el enfermero le ponga una vía intravenosa (IV) en una de las venas, generalmente en el brazo o la mano. Si su enfermero no le coloca la vía IV, el anestesiólogo lo hará en el quirófano.

Reúnase con un anestesiólogo

Antes de su cirugía también se reunirá con un anestesiólogo. Esa persona se encargará de lo siguiente:

- Examinará su historia clínica con usted.
- Preguntará si en el pasado la anestesia le ha causado algún problema. Esto incluye náuseas (una sensación de que va a vomitar) o dolor.
- Hablará con usted sobre su comodidad y seguridad durante su cirugía.
- Le dirá qué tipo de anestesia recibirá.
- Le responderá las preguntas que usted tenga acerca de la anestesia.

Durante la cirugía de reparación de cistocele

Durante la cirugía de reparación de cistocele, el cirujano realizará una pequeña

incisión (corte quirúrgico) en la pared vaginal. Si le van a colocar una malla, le harán 2 incisiones más pequeñas en la parte inferior del abdomen (vientre) o en la parte interior del muslo.

Luego de la cirugía de reparación de cistocele

En la Unidad de Cuidados Posteriores a la Anestesia (PACU)

Cuando se despierte después de su cirugía, estará en la PACU. Un enfermero le realizará un seguimiento de la temperatura, el pulso, la presión arterial y el nivel de oxígeno. Es posible que reciba oxígeno a través de una sonda colocada debajo de la nariz o una mascarilla que cubre la nariz y la boca. También es posible que tenga puestas las botas de compresión en la parte inferior de las piernas.

Vendaje y catéter

Tendrá un vendaje de gasa en la vagina para ayudar a detener el sangrado. Un catéter drenará la orina de la vejiga mientras la zona se cura. Un miembro de su equipo de atención se lo retirará el día después de su cirugía, antes de que abandone el hospital.

Se irá a casa 1 día después de su cirugía. Tendrá un sangrado vaginal leve. No olvide tener toallitas sanitarias en casa.

El cuerpo absorberá las suturas (puntos) en el transcurso de 7 a 14 días (1 a 2 semanas). No tendrá que hacer que se las quiten.

Instrucciones de seguridad

Puede ducharse 48 horas (2 días) después de su cirugía. No tome baños de tina, nade ni se siente en una piscina o jacuzzi. Pregúntele a su proveedor de cuidados de la salud cuándo es seguro hacer estas actividades.

No tenga relaciones sexuales ni se meta nada en la vagina durante 6 semanas después de su cirugía. Esto incluye tampones.

No levante nada que pese más de 10 libras (4.5 kilogramos) durante 6 semanas

después de su cirugía. Evite el ejercicio vigoroso durante 3 meses después de su cirugía. Esto puede ser correr o trotar, andar en bicicleta y levantar objetos pesados.

Pregúntele a su proveedor de cuidados de la salud cuándo es seguro volver a trabajar y realizar sus actividades cotidianas. Esto dependerá del tipo de trabajo que realice. La mayoría de las personas puede regresar a trabajar entre 2 a 6 semanas después de la cirugía.

Duchas

Puede ducharse cuando vaya a casa después de su cirugía. No tome baños de inmersión ni se sumerja en una piscina o tina de hidromasaje hasta que su proveedor de cuidados de la salud le diga que es seguro hacerlo.

Espasmos de la vejiga

Mientras se esté recuperando, es posible que sufra espasmos de la vejiga que pueden provocarle pérdidas de orina. Esto puede ser molesto o incluso doloroso, pero intente no tomar ningún medicamento para resolver el problema. Si toma medicamentos para prevenir los espasmos, le llevará más tiempo volver a orinar con normalidad.

Seguimiento médico

- Haga una cita para ver a su proveedor de cuidados de la salud 2 semanas después de su cirugía.
- No levante nada que pese más de 10 libras (4.5 kilogramos) durante 6 semanas después de su cirugía.
- Evite hacer ejercicio vigoroso, como correr o trotar, durante 6 semanas después de la cirugía.
- No tenga relaciones sexuales ni coloque nada en la vagina (como tampones) durante 6 semanas después de su cirugía.

Tome sus medicamentos

Recibirá 3 tipos de medicamentos después de su cirugía:

1. Un antibiótico. Debe seguir las instrucciones que figuran en el frasco hasta que haya tomado todas las píldoras.
2. Medicamentos para aliviar el dolor después de la cirugía.
3. Un ablandador de heces para que las defecaciones (heces) sean blandas. Deje de tomarlo si tiene diarrea (heces blandas o aguadas).

Cuándo llamar al proveedor de cuidados de la salud

Llame a su proveedor de cuidados de la salud si:

- Tiene una temperatura de 101 °F (38.3 °C) o superior.
- Tiene espasmos intensos de la vejiga.
- No puede orinar.
- Siente dolor que no se quita con el analgésico.
- Tiene más sangrado vaginal que cuando estuvo en el hospital.

Si tiene preguntas o inquietudes, contáctese con su proveedor de cuidados de la salud. Un integrante de su equipo de atención le responderá de lunes a viernes de 9 a. m. a 5 p. m. Fuera de ese horario, puede dejar un mensaje o hablar con otro proveedor de MSK. Siempre hay un médico o un enfermero de guardia. Si no está seguro de cómo comunicarse con su proveedor de cuidados de la salud, llame al 212-639-2000.

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

About Your Cystocele Repair and Sling - Last updated on September 16, 2024
Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center