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.

Información sobre el cistocele

Un cistocele, también llamado prolapso de vejiga, 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.

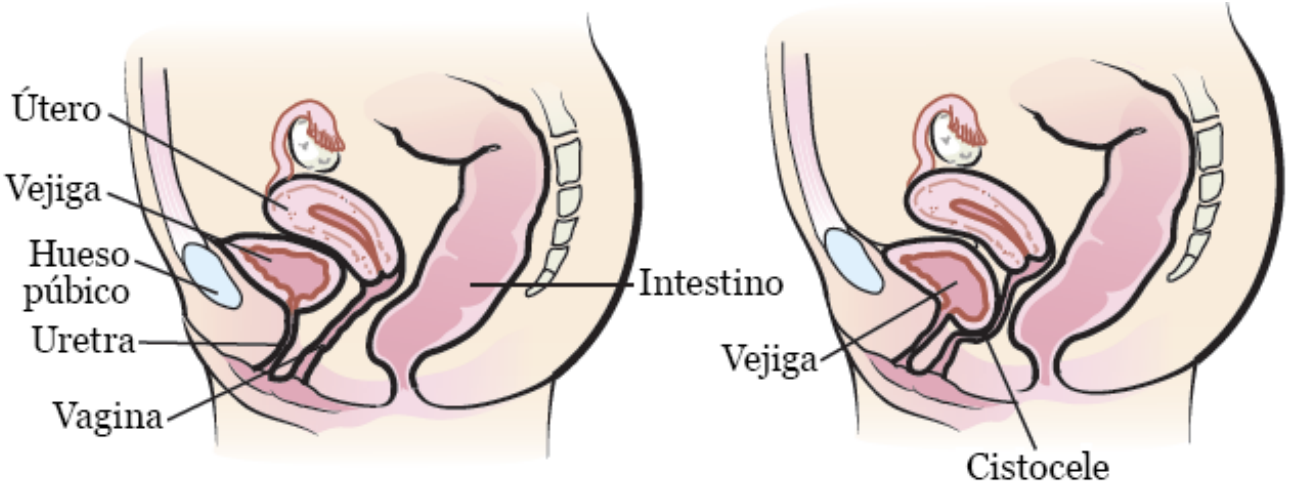

Figura 1. Anatomía femenina con (derecha) y sin (izquierda) un cistocele

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
- Levantar 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 para evitar que la primera se vuelva a desplazar.

Cirugía para colocar el cabestrillo uretral

El cabestrillo uretral es un trozo de malla que sostiene la uretra (el tubo que transporta la orina hacia el exterior

del cuerpo) en la posición correcta. El cirujano rodeará la uretra con la malla y conectará los extremos con el pubis (véase la figura 2). La malla es permanente.

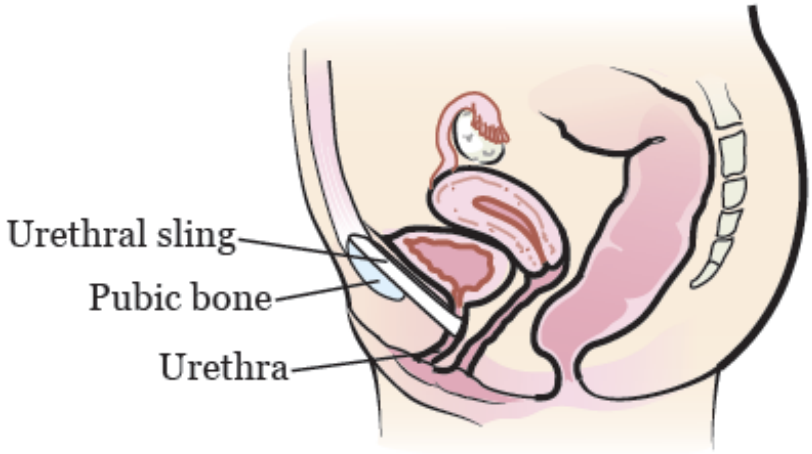

Figura 2. Anatomía femenina con un cabestrillo uretral

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

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
- Lesión en la vejiga o los uréteres (los tubos que transportan 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 se deba extraer la malla.
- Que el cistocele regrese con el tiempo

Qué esperar durante la cirugía de reparación de cistocele

- Recibirá anestesia (medicamentos que hacen que se duerma) durante su cirugía.
- La cirugía de reparación de cistocele se lleva a cabo a través de una pequeña incisión (corte quirúrgico) que se hace en la pared vaginal.

- Si le van a colocar una malla, su cirujano hará 2 incisiones más pequeñas en el abdomen inferior (vientre) o en la parte interior del muslo.

Después de su cirugía

- Un catéter drenará la orina de la vejiga mientras la zona se cura. Se lo extraerán el día después de su cirugía, antes de que se vaya del hospital.
- Tendrá un vendaje de gasa en la vagina para ayudar a detener el sangrado. Le quitarán el vendaje antes de salir del hospital.
- 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.
- Tendrá un sangrado vaginal leve. No olvide tener toallitas sanitarias en casa.
- Se irá a casa un día después de su cirugía, ya sea que le hayan colocado una malla o no.
- Puede ducharse cuando se vaya a casa. 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 puede hacerlo.

Seguimiento

- 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 ponga nada en la vagina (como tampones) durante 6 semanas después de su cirugía.

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.

Tome sus medicamentos

Tomará 3 medicamentos:

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 a su 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

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

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

Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center