Memorial Sloan Kettering Cancer Center

EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Extirpación transuretral de la próstata (TURP)

En esta información, se explica su cirugía de extirpación transuretral de la próstata (TURP) que se realizará en MSK.

La extirpación transuretral de la próstata se realiza para tratar la hiperplasia benigna de la próstata (BPH) cuando los medicamentos no funcionan. La BPH es aquello que se presenta cuando la próstata se agranda (es más grande de lo que debería ser). Con la HBP, la próstata presiona la uretra. Esto dificulta orinar (hacer pis).

Si no vacía la vejiga por mucho tiempo, podría tener alguna de las siguientes afecciones:

- Una infección de las vías urinarias (UTI).
- Cálculos en la vejiga.
- Divertículos en la vejiga (estiramiento y abultamiento de la pared de la vejiga).
- Daño en los riñones causado por la orina acumulada en los riñones por el bloqueo en la uretra.

Durante la TURP, su cirujano recortará parte del tejido de la próstata. Esto hará que sea más fácil orinar.

Qué debe hacer antes de su cirugía

Pruebas prequirúrgicas (PST)

Tendrá una consulta prequirúrgica antes de su cirugía. Su cita puede ser en persona o una video consulta. Recibirá un recordatorio del consultorio de su

cirujano con la fecha, la hora y el lugar de la cita. Visite www.msk.org/parking para obtener información sobre dónde estacionar y cómo llegar a todos los centros de MSK.

El día de la cita, puede comer y tomar sus medicinas habituales.

Es útil llevar lo siguiente a su cita:

- Una lista de todas las medicinas que toma, incluso las que adquiere con y sin receta, así como de los parches y cremas que usa.
- Los resultados de las pruebas médicas que se haya realizado fuera de MSK el último año, si los tiene. Algunos ejemplos son pruebas de esfuerzo cardíaco, ecocardiogramas o estudios Doppler de la carótida.
- Los nombres y números de teléfono de sus proveedores de cuidados de la salud.

Se reunirá con un proveedor de práctica avanzada (APP) durante su consulta prequirúrgica. Este trabaja de cerca en colaboración con el personal de anestesiología de MSK. Estos son médicos con formación especializada en el uso de la anestesia durante una cirugía o procedimiento.

Su proveedor de práctica avanzada revisará sus antecedentes médicos y quirúrgicos. Es posible que le hagan pruebas para planificar su atención, como:

- Un electrocardiograma (ECG) para controlar el ritmo de su corazón.
- Una radiografía de tórax.
- Análisis de sangre.

El proveedor de práctica avanzada podría recomendarle que consulte a otros proveedores de cuidados de la salud. Además:

- Hablará con usted sobre qué medicinas debe tomar la mañana de su cirugía.
- Le dará instrucciones sobre comer y beber antes de su cirugía.

Puede encontrar las instrucciones para las horas previas al procedimiento (como información sobre las medicinas y qué comer y beber) en su cuenta de

MSK MyChart:

1. Inicie sesión en su cuenta de MSK MyChart. En la página de inicio, seleccione “Visitas.”
2. Vaya a la sección “Pasadas” o “Visitas pasadas” y encuentre su consulta prequirúrgica. Seleccione “Ver resumen de visita.”
3. Lea la sección “Instrucciones previas al procedimiento” en su resumen de visita.

Es muy importante que siga estas instrucciones para las horas previas al procedimiento. Si no las sigue, es posible que su cirugía se retrase o se cancele.

Siete días antes de su cirugía

Siga las instrucciones de su proveedor de cuidados de la salud cuando tome aspirin

La aspirin puede causar hemorragia. Si toma aspirin o un medicamento que contiene aspirin, es posible que deba cambiar su dosis o dejar de tomarlo 7 días antes de su cirugía. Siga las instrucciones de su proveedor de cuidados de la salud. **No deje de tomar aspirin a menos que su proveedor se lo indique.**

Para obtener más información, lea *Cómo comprobar si un medicamento o suplemento contiene aspirin, otros NSAID, vitamina E o aceite de pescado* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids).

Deje de tomar vitamina E, multivitamínicos, remedios herbales y otros suplementos alimenticios

La vitamina E, los multivitamínicos, los remedios herbales y otros suplementos alimenticios pueden causar sangrado. Deje de tomarlos 7 días antes de su cirugía. Si el proveedor de cuidados de la salud le da instrucciones diferentes, haga lo que él o ella le indique.

Para obtener más información, lea *Los remedios herbales y el tratamiento contra el cáncer* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/herbal-remedies-and-treatment).

2 días antes de su cirugía

Deje de tomar medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (NSAID)

Los NSAID, como el ibuprofen (Advil® y Motrin®) y el naproxen (Aleve®), pueden causar sangrado. Deje de tomarlos 2 días antes de su cirugía. Si el proveedor de cuidados de la salud le da instrucciones diferentes, haga lo que él o ella le indique.

Para obtener más información, lea *Cómo comprobar si un medicamento o suplemento contiene aspirin, otros NSAID, vitamina E o aceite de pescado* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids).

Qué debe hacer el día antes de su cirugía

Anote la hora de su cirugía

Un integrante del personal le llamará después de las 2 p. m. el día antes de su cirugía. Si su cirugía está programada para un lunes, entonces le llamará el viernes anterior. Si para las 7:00 p. m. no ha recibido una llamada, llame al 212-639-5014.

Un integrante del personal le dirá a qué hora debe llegar al hospital para someterse a su cirugía. También le recordará a dónde ir.

Deberá ir a uno de los siguientes lugares:

- **Centro Prequirúrgico (PSC) en el 2.o piso**
  1275 York Avenue (entre la calle East 67th y la calle East 68th
  Nueva York, NY 10065
  Ascensor M al 2.o piso
- **Centro Prequirúrgico (PSC) en el 6.º piso**
  1275 York Avenue (entre la calle East 67th y la calle East 68th)
  Nueva York, NY 10065
  Ascensor B al 6.º piso

Visite www.msk.org/parking para obtener información sobre dónde estacionar y cómo llegar a todos los centros de MSK.

Instrucciones sobre lo que debe comer

Importante: si toma un medicamento GLP-1, no siga estas instrucciones. En su lugar, siga las instrucciones en *Qué comer y beber antes de su cirugía o procedimiento si toma medicamentos GLP-1* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).



Deje de comer a medianoche (12 a. m.) la noche antes de su cirugía o procedimiento. Esto incluye caramelos y chicles.

Es posible que su proveedor de cuidados de la salud le haya dado instrucciones diferentes sobre cuándo debe dejar de comer. Si es así, siga sus instrucciones. Algunas personas necesitan ayunar (no comer) durante más tiempo antes de su cirugía o procedimiento.

Qué debe hacer el día de su cirugía

Instrucciones sobre lo que debe beber

Importante: si toma un medicamento GLP-1, no siga estas instrucciones. En su lugar, siga las instrucciones en *Qué comer y beber antes de su cirugía o procedimiento si toma medicamentos GLP-1* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).

Entre la medianoche (12 a. m.) y 2 horas antes de la hora de su llegada, beba únicamente los líquidos de la siguiente lista. No coma ni beba nada más. Deje de beber 2 horas antes de la hora de llegada.

- Agua.
- Jugo de manzana claro, jugo de uva claro o jugo de arándanos claro.
- Gatorade o Powerade.
- Café negro o té. Se puede añadir azúcar. No añada nada más.
    - No añada ninguna cantidad de ningún tipo de leche o crema. Esto incluye las leches y cremas vegetales.
    - No añada jarabe aromatizado.

Si tiene diabetes, preste atención a la cantidad de azúcar que contienen las bebidas que toma. Será más fácil controlar sus niveles de azúcar en la sangre si incluye versiones de estas bebidas sin azúcar, bajas en azúcar o sin azúcares añadidos.

Es útil mantenerse hidratado antes de las cirugías y los procedimientos, así que beba líquido si tiene sed. No beba más de lo necesario. Recibirá líquidos por vía intravenosa (VI) durante su cirugía o procedimiento.



Deje de beber 2 horas antes de la hora de llegada. Esto incluye agua.

Es posible que su proveedor de cuidados de la salud le haya dado instrucciones diferentes sobre cuándo debe dejar de beber. Si es así, siga sus instrucciones.

En el hospital

Cuando llegue al hospital, tome el ascensor y vaya al piso en el que le realizarán la cirugía. Regístrese en la recepción de la sala de espera del Centro Prequirúrgico (PSC).

Después de registrarse, un enfermero le llevará a una sala de exploración. Dígale al enfermero la dosis de los medicamentos (incluso parches y cremas) que haya tomado después de la medianoche y la hora a la que los tomó.

Es posible que el enfermero le ponga una vía intravenosa (IV) en una de las

venas, generalmente en el brazo o la mano. Si el enfermero no le coloca la vía IV, el anestesiólogo lo hará más tarde una vez que usted se encuentre en el quirófano.

Usted entrará caminando al quirófano o se le llevará en una camilla. Un miembro del equipo del quirófano le ayudará a subirse a la cama. Una vez que esté cómodo, su anestesiólogo le pondrá anestesia (medicamento que le hará dormir) a través de la vía IV y usted se dormirá.

Una vez que esté dormido, su cirujano comenzará la cirugía.

Qué debe hacer después de su cirugía

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.

Permanecerá en la unidad de cuidados posteriores a la anestesia (PACU) durante unas horas. Cuando esté lo suficientemente despierto, su equipo de atención le trasladará a una habitación del hospital.

Usted pasará la noche en el hospital. Mientras esté en el hospital:

- Dígale a su enfermero si siente dolor o molestias. Le dará acetaminophen (Tylenol®) para aliviarle.
- Le pondrán un catéter urinario (Foley) (sonda delgada y flexible) a través de la uretra, en la vejiga. El catéter Foley drenará la orina de la vejiga a una bolsa. También se puede usar para poner líquido continuamente en la vejiga. Esto se conoce como purga de la vejiga. Hacer esto puede ayudarle a reducir el riesgo de que se formen coágulos.

Su enfermero le quitará el catéter Foley antes de que le den el alta. Si tiene problemas para vaciar la vejiga cuando sea hora de que le den de alta, es posible que se vaya a casa con el catéter Foley puesto. Si es así, tendrá una cita unos días después para que su enfermero se lo pueda retirar.

Qué esperar en casa

Su proveedor de cuidados de la salud le dará un antibiótico para que tome en casa. Tome las pastillas como se las recetaron.

Es posible que sienta molestias o dolor en la zona pélvica (el área entre el estómago y las piernas). Tomar líquidos le ayudará. También puede tomar acetaminophen. Si la molestia no mejora después de tomar acetaminophen, comuníquese con el consultorio de su proveedor de cuidados de la salud.

Es posible que note pequeños trozos del tejido de la próstata y coágulos de sangre muy pequeños en la orina. Esto es normal. Esto mejora al beber más líquidos. Trate de tomar de 6 a 8 (8 onzas o unos 240 ml) vasos de agua todos los días.

Durante las primeras 2 semanas después de su cirugía, no haga actividades vigorosas, como trotar o jugar al tenis. No levante nada que pese más de 10 libras (4.5 kilogramos). Después de 2 semanas, si nota que la orina es amarilla y no tiene sangre, puede retomar sus actividades habituales.

Es posible que tenga que orinar con más frecuencia o con más urgencia que antes de su cirugía. Esto mejora con el tiempo.

Algunas personas sufren incontinencia después de la cirugía. Es decir, no pueden controlar la orina (el pis). Esto no es frecuente y dependerá de cómo funcionaba la vejiga antes de su cirugía. Si tiene incontinencia, esto suele mejorar luego de algunas semanas.

Llame para programar una cita para ver a su cirujano de 2 a 3 meses después de su cirugía.

Eyaculación retrógrada (orgasmo seco)

En la eyaculación retrógrada, el semen circula hacia atrás e ingresa en la vejiga, en lugar de salir por el pene cuando eyacula. La eyaculación retrógrada es muy común. No es peligroso.

Tendrá la sensación normal de un orgasmo, pero habrá mucho menos semen. El semen que fluye hacia la vejiga saldrá con la orina la próxima vez que orine.

Para obtener más información sobre la eyaculación retrógrada, lea *Eyaculación retrógrada* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/retrograde-ejaculation).

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 dolor que no desaparece con analgésicos.
- No puede orinar.
- Tiene sangrado rojo brillante que no se detiene.
- Tiene algún problema inesperado.
- Tiene preguntas o inquietudes.

Si tiene preguntas, contacte a un integrante del equipo de atención directamente. Si es paciente de MSK y necesita comunicarse con un proveedor después de las 5 p. m., durante el fin de semana o un día feriado, llame al 212-639-2000.

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.

Transurethral Resection of Your Prostate (TURP) - Last updated on October 8, 2024
Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center