

THE UROLOGY GROUP

www.urologygroupvirginia.com

Walter O'Brien, Kevin O'Connor, Nicholas Lailas
Gregory Schenk, Jennifer Young, Chuck Pruna
Julie Spencer, Kristin Tamburro, Kathleen Cage, Mari Parker

1860 Town Center Drive • Suite 150 • Reston, VA 20190 • 703-480-0220
19415 Deerfield Avenue • Suite 112 • Leesburg, VA 20176 • 703-724-1195
224-D Cornwall Street, NW • Suite 400 • Leesburg, VA 20176 • 703-443-6733

PROSTATECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA AYUDADA POR ROBOT (RALP) INSTRUCCIONES POSTOPERATORIAS

La información acerca del postoperatorio es para ayudar a contestar pregunta que Ud. puede tener y prepararlo para el cuidado después de la cirugía, con la esperanza de disminuir cualquier ansiedad. Llame a nuestra oficina por cualquier pregunta.

ROPAS

- Después de la cirugía, su abdomen puede estar distendido y puede tener dificultad en usar sus pantalones regulares.
- Traiga unos pantalones que cedan en la cintura, cómodo para irse a casa con esa ropa.

CATETER URINARIO

- Durante la cirugía, se colocara un catéter (**Foley catéter**) que va a la vejiga. Este catéter va a llevar la orina desde su vejiga al exterior a una bolsa. Este catéter estará en ese lugar hasta que Ud. Se encuentre curado, de unos 7-14 días.
- Durante el tiempo que tiene el catéter en su vejiga, Ud. puede observar algo de sangre en orina por el pene (área de salida normal de la orina). Lo notara mas cuando trate de mover el intestino. También observará algo de moco o sangre en el tubo del drenaje que va a la bolsa. El color de la orina puede variar , rosado a rojo claro. La cantidad de sangre en la orina aumenta con la actividad. Mientras mas sangre se observa en la bolsa, mas agua se debe tomar.
- Mantenga el catéter bien asegurado en todo momento fijado a su pierna en el hospital. Nunca tire de catéter.
- Asegúrese de que el catéter drene bien y la bolsa debe estar mas baja que su vejiga.
- Por la noche el catéter debe drenar en una bolsa más grande y cuando decida ir a algún lado fuera de su casa puede usar una bolsa más pequeña debajo del pantalón. Ud. va a recibir instrucciones acerca del cuidado del catéter antes de salir del hospital.

DRENAJE

- Ud. va a tener un drenaje quirúrgico; se llama Jackson Pratt (JP) en su abdomen después de la cirugía. Que saca el exceso de líquidos del abdomen. Este drenaje puede sacarse en el hospital si la cantidad de líquido es poco. Su medico decidirá cuando ese drenaje se debe sacar.
- Ud. puede irse a su casa con ese drenaje. Su enfermera la enseñara como asegurar y cuidar del drenaje antes de Ud. salir del hospital. Mantenga un reporte diario de como drene y aproximadamente cuanto drene por día y traiga ese reporte a la oficina el día de su cita.

MEDICACIÓN

- En el hospital Ud. sabrá cuando puede reiniciar su medicación regular.
- Su médico le va a recetar muchas medicinas al momento de darlo de alta del hospital. Estas medicinas pueden ser ordenadas directamente a la farmacia.

- Un antibiótico le será recetado por vía oral. Comenzarlo tres días antes de sacar el catéter y continúe la medicación hasta terminarla.
- Se le dará medicación para el dolor, por vía oral, y recuerde que los narcóticos dan constipación y por lo tanto se debe tomar lo menos posible.
- Acetaminofén (Tylenol) o ibuprofeno (Advil) analgésicos y antiinflamatorio y reducen el molestar después de la cirugía. Estas 2 medicinas se venden sin receta.
- Un ablandador de la materia fecal se debe de tomar dos veces al día. Senna (Senekot, SenaGen) 8.6 mg dos tabletas dos veces al día, es una buena medicación, que se vende sin receta para controlar la constipación. Por supuesto no debe de tomar nada si la materia se vuelve líquida.
- Oxybutynin (Ditropan) puede que le receten para evitar espasmos de la vejiga.
- Viagra también le será recetado. Tome ½ tableta cada otro día para mejorar el flujo sanguíneo y la circulación en la área del pene.

NIVEL DE ACTIVIDAD

- Ud. puede andar tanto como lo desee, bajar o subir escaleras, salir a caminar, pero si se cansa puede tomar pequeños descansos y dormir algo. Su nivel normal de energía volverá a las 3-4 semanas.
- Ud. se puede bañar después de la cirugía y puede dejar que el agua corra sobre la cicatriz quirúrgica o el catéter.
- El catéter puede ser enjuagado con agua pero evite de poner jabón sobre el catéter para evitar irritación a la parte terminal del pene.
- No tome baño en bañera o entre en bañeras de agua caliente hasta que el catéter haya sido sacado y la herida quirúrgica haya sanado completamente.
- No puede manejar mientras tenga el catéter o si está tomando narcóticos para el dolor.
- Esta completamente prohibido andar en bicicleta o motocicleta o andar a caballo por 6 semanas.

DESPUÉS DE LA CIRUGÍA UD. PUEDE DESCUBRIR:

- **Moretones cerca de los sitios donde se le ha cortado:** no se alarme, se irán paulatinamente.
- **Distensión abdominal, constipación, o sensación de llamera:** recuerde de tomar la medicación para evitar constipación. Si no mueve sus intestinos y se siente incómodo después 24 horas después de la cirugía, trate de tomar leche de magnesia (Milk of Magnesia) como lo indica la botella. Si después de 2 dosis de esta medicina no ha tenido una defecación, llame a la oficina. Se puede tomar aceite mineral o bisacodyl por vía oral. No use enema.
- **Aumento de peso:** no se alarme, es debido a retención de líquido en forma temporaria. Ud. volverá a su peso en unos 14 días.
- **Hematoma, hinchazón del pene y el escroto:** Esto es muy común y no lo debe alarmar, puede ocurrir después de la cirugía o después al 4 o 5 día de operado. El escroto puede ser tan grande como una naranja o un pomelo. Esto vuelve a la normalidad en unos 14 días. Se puede colocar una toalla enrollada para elevar el escroto, cuando esta acostado para disminuir la hinchazón. Ayuda también un calzoncillo algo ajustado, aunque tenga puesto el catéter.
- **Drenaje de sangre alrededor del catéter (Foley) o en la orina:** es más frecuentemente observado después de un esfuerzo físico o después de defecar. Esto mejora con reposo.
- **Perdida de orina alrededor del catéter:** se puede ver orina o moco o algo de sangre alrededor del catéter, esto es bastante frecuente y aceptable. Si esto sucede, puede usar algo de gaza dentro del calzoncillo para protección y absorción. La mayor parte de la orina pasa a la bolsa.
- **Espasmo de la vejiga:** esto es bastante común. Ud. puede sentir dolor retortijón o calambres en forma súbita o urgente deseo de orinar o ardor al orinar.
- **Dolor perineal (dolor entra el recto y el escroto):** este síntoma puede durar varias semanas después de la operación, pero luego se va. Ud. puede tratar de elevar los pies en un banquito cuando va a defecar y cuando pueda tomar baños de inmersión; agua caliente puede ser de ayuda.
- **Hinchazón de los tobillos o las piernas:** si la hinchazón es de los dos tobillos, esto no debe alarmarlo. Elevar las piernas cuando esta sentado puede ayudar. Si hay hinchazón solo en una pantorrilla, o hay dolor, Ud. debe llamar a la oficina inmediatamente.

LLAMA A LA OFINCA SI SIENTE EN FORMA INMEDIATAMENTE:

- Temperatura arriba de 101°F
- Orina no está drenando en la bolsa de drenaje
- Cualquier dolor que no mejorar con la medicina para dolor
- Coágulos de sangre que obstruyen el catéter.
- Espasmos de la vejiga que no mejoran con la medicación
- Nauseas o vómitos
- Dolor o hinchazón en una pantorrilla

RESULTADOS DE PATOLOGÍA:

- Los resultado de patología lleva de 5 a 7 días para ser enviados a su médico.
- Ud. será llamado cuando los resultados estén listos.

CITA DE SEGUIMIENTOS (VISITAS DE LA ENFERMERA)

- **Los puntos** se sacaran 7 días después de la cirugía en la oficina.
- La oficina le dará la cita para el estudio de cistografía (x-ray de su vejiga) después de 7 a 14 días después de la cirugía.
- La cistografía determina el grado de curación de los conexiones internas lo que permite decidir o no remover el catéter.
- Después de hacerse la cistografía, se va directamente a la oficina. Personal de la oficina llamara al radiólogo para obtener un reporte verbal. El catéter será removido solamente si la cistografía demuestra que no hay escape de líquido. Si el radiólogo reporta algún escape de líquido, el catéter debe permanecer hasta que la lesión interna cure bien.
- Cuando saca el catéter, algunos hombres tienen dificultad para controlar la orina y necesitan cierto grado de protección como algún paño protector dentro del calzoncillo. Después de 4 -6 semanas la mayoría tienen buen control urinario o requieren mínima o ninguna protección. Algunas veces la recuperación es más lenta.
- Los ejercicios (Kegel) serán enseñados al momento de sacar el catéter Foley. Estos ejercicios, ayudaran a recuperan la continencia urinaria.

CITA DE SEGUIMIENTOS (cita con su medico)

- Su primera cita con su médico será de 2-4 semanas después de la cirugía.
- Su médico lo puede querer ver en 6 semanas posoperativo.
- Su primer nivel de PSA ser adentre de 2-3 meses después de la cirugía.
- Ud. continuara bajo observación con citas cada 3-6 meces por los primeros dos años, y cera un nivel de PSA en cada una de estas visitas.
- Después, Ud. va a repetir los niveles de PSA cada ano. Más adelante, puede ser menos frecuente.
- La recuperación de la erección después de la prostatectomía puede ser lenta. Aunque los nervios del pene no han sido lesionados siempre hay estiramientos durante la cirugía, y estos nervios necesitan tiempo para recuperarse. En cada una de las visitas, su médico discutirá el tema de la función sexual con usted.