

¿QUÉ ES un stent ureteral?

Al terminar el procedimiento, es posible que el médico inserte una pequeña sonda de plástico, conocida como **stent**, dentro del tracto urinario. El stent ayuda a reducir el riesgo de sufrir complicaciones graves, como puede ser un bloqueo en el tracto urinario.

El stent:

- Ayuda a controlar la inflamación.
- Permite que el tracto urinario sane.
- Permite que el riñón drene.
- Ayuda a la dilatación del uréter, el conducto que lleva la orina del riñón a la vejiga.

Normalmente, el stent permanece dentro del cuerpo entre cuatro y siete días (con poca frecuencia, varias semanas). Facilita el paso de los fragmentos de cálculos a través del tracto urinario para que salgan del cuerpo. Sin embargo, puede suceder que algunos de los fragmentos de cálculos no pasen hasta que se retire el stent.

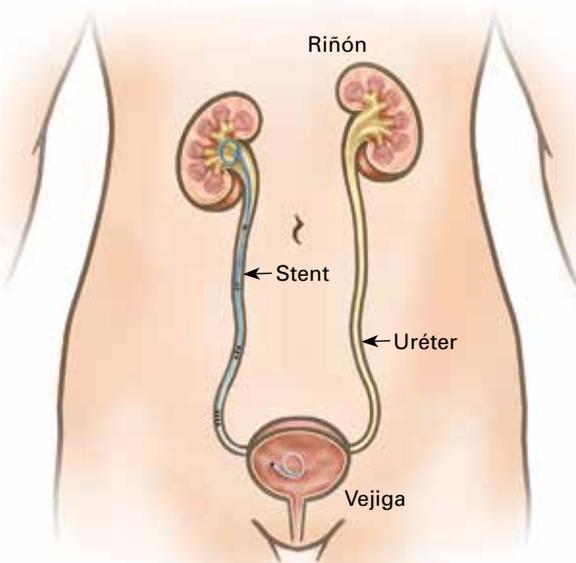


FIGURA 2: Stent ureteral

¿QUÉ PUEDO HACER PARA EVITAR la formación de más cálculos?

Hay algunos pasos que puede seguir para evitar que se vuelvan a formar cálculos:

- Tomar líquidos en abundancia.
- Limitar el consumo de sodio.
- Mantener un peso saludable.
- Tomar medicamentos. Algunos pacientes necesitan medicamentos que les ayuden a reducir el riesgo de volver a desarrollar cálculos renales.
- Hacer cambios en la dieta, por ejemplo, al reducir el consumo de refrescos, proteína animal y sal.

Después del procedimiento, el médico le hablará sobre un plan preventivo.

PARA OBTENER MÁS información

National Kidney and Urologic Diseases
Information Clearinghouse
www.kidney.niddk.nih.gov

American Urological Association
Urology Health
www.urologyhealth.org

National Kidney Foundation
www.kidney.org

Visitar www.mykidneystone.com/stent
por los recursos educativos adicionales.

Recurso pedagógico
proporcionado por:

**Boston
Scientific**

© 2018 Boston Scientific Corporation
o sus filiales. Reservados todos los derechos.

URO-251802S-AB Enero 2018

**Boston
Scientific**

GUÍA PARA PACIENTES SOBRE la ureteroscopia

Respuestas a sus preguntas.



¿QUÉ ES una ureteroscopia?

La *ureteroscopia*, o *URS*, es un tipo de cirugía para tratar los cálculos renales. Un cirujano realiza el procedimiento en el quirófano de un hospital o en un centro de cirugía ambulatoria.

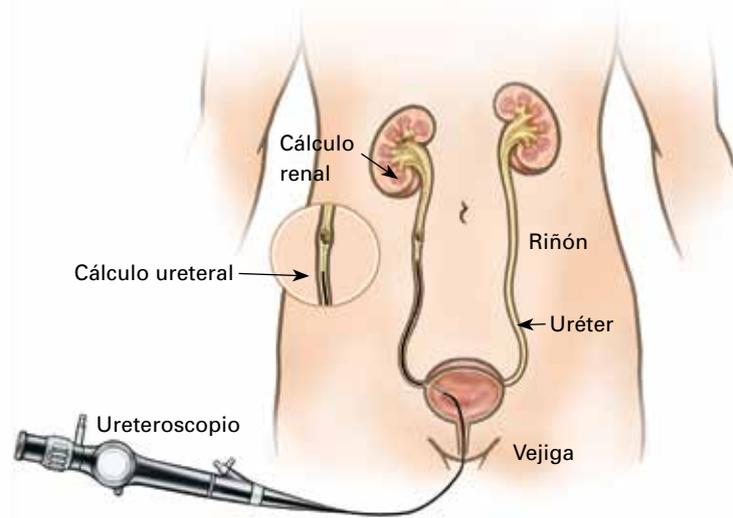


FIGURA 1: Ureteroscopia

¿QUÉ PASA DURANTE el procedimiento?

Una *URS* normalmente dura entre 30 minutos y dos horas.

El médico usa un instrumento tipo telescopio, conocido como *ureteroscopia*, para examinar el tracto urinario, incluidos los riñones, los uréteres y la vejiga. El procedimiento requiere anestesia. Sin embargo, el médico no realiza cortes quirúrgicos ni incisiones en el exterior del cuerpo. Una vez que la anestesia haya hecho efecto, el médico coloca el ureteroscopio en la apertura del tracto urinario y lo introduce en la vejiga. En el caso de los hombres, el endoscopio se introduce por el pene. En el caso de las mujeres, pasa por la uretra. Con el endoscopio, el médico localiza los cálculos renales y los puede quitar usando una pequeña canasta; o bien, los puede pulverizar usando un láser o energía mecánica.

¿QUÉ DEBO HACER ANTES del procedimiento?

Hay tres cosas importantes que se deben hacer antes del procedimiento:



Hablar con el médico. Informarle al médico sobre:

- Todos los medicamentos con receta, vitaminas y suplementos, remedios herbolarios y naturales y medicamentos de venta libre que tome.
- Cualquier alergia que tenga ya sea a medicamentos o al medio de contraste usado en algunas radiografías.
- Si es posible que esté embarazada.

Revise las instrucciones prequirúrgicas. Tómese un momento para revisar estas instrucciones del médico.

Por ejemplo, puede resultar necesario:



- Realizar pruebas médicas antes del procedimiento, como un electrocardiograma (ECG), radiografías, análisis de sangre y orina.
- Consultar al médico acerca de los medicamentos que pueden aumentar el riesgo de presentar sangrados, por ejemplo, aspirina, ibuprofeno, warfarina, clopidrogel y antiinflamatorios no esteroideos. Es posible que tenga que dejar de tomar estos medicamentos antes del procedimiento.



- Tomar antibióticos, si se los recetan, para ayudar a prevenir infecciones.
- Consultar al médico sobre cuáles de los medicamentos que toma normalmente debe tomar en la mañana de la cirugía. Ese día, tomar aquellos medicamentos con solo un pequeño sorbo de agua.
- No comer ni beber nada después de la medianoche anterior a la cirugía (excepto el sorbo de agua con los medicamentos de la mañana).



Organizar su regreso a casa.

Después de la cirugía, **no puede manejar a su casa.**

Antes del procedimiento, pedir a algún familiar o amigo de confianza que pase por usted y le lleve a su casa. La mayoría de los hospitales y centros quirúrgicos no le permitirán regresar a su casa en taxi después del procedimiento.

¿QUÉ PUEDO ESPERAR DESPUÉS del procedimiento?

Efectos secundarios comunes:

- Náuseas y vómitos ocasionales.
- Entre las primeras 24 y 48 horas, es común sentir dolor en los riñones y el abdomen, así como en la parte baja y los lados de la espalda. El dolor puede aumentar al orinar. Tomar medicamentos conforme lo recetado.
- Sangre en la orina. Esto es normal cuando se tiene un stent. Tomar líquidos abundantemente ayuda a prevenir la formación de coágulos de sangre en la orina.
- Sensaciones de saciedad y necesidad constante de orinar (con urgencia y frecuencia).
- Una sensación de quemazón al orinar o al moverse.
- Espasmos de los músculos de la vejiga.

Durante una consulta de seguimiento, normalmente entre 4 y 7 días después del procedimiento, el médico retirará el stent. Normalmente, los pacientes están despiertos mientras se les retira el stent. Antes del procedimiento, el médico puede colocar un gel de anestesia local en la apertura del tracto urinario (la uretra). Si tiene un cordón, entonces el médico jalará el cordón para retirar el stent. O bien, el médico puede insertar un endoscopio pequeño por la vejiga para retirar el stent.

¿CUÁNDO DEBO LLAMAR al médico?



Llame si:

- Tiene una temperatura mayor a 100 grados o escalofríos.
- El analgésico no le está aliviando el dolor.
- No puede tolerar alimentos o líquidos.
- Si presenta cantidades excesivas de sangre en la orina, es decir, que está roja, espesa y no se puede ver a través de ella (como cátsup); o si hay coágulos de sangre en la orina que le dificultan orinar, comuníquese inmediatamente con el médico.

Después de una ureteroscopia, es normal tener sangre en la orina. El color de la orina puede variar entre rosa claro y rojizo, e incluso puede tener un tono pardo, pero por lo general se puede ver a través de ella. Algunos medicamentos que alivian la sensación de quemazón pueden teñir la orina de color naranja o azul.