



INFORMACIÓN PARA PACIENTES

RECONSTRUCCIÓN DEL APARATO URINARIO

FUNDACIÓN ARTURO LÓPEZ PÉREZ


falp
Juntos contra el cáncer

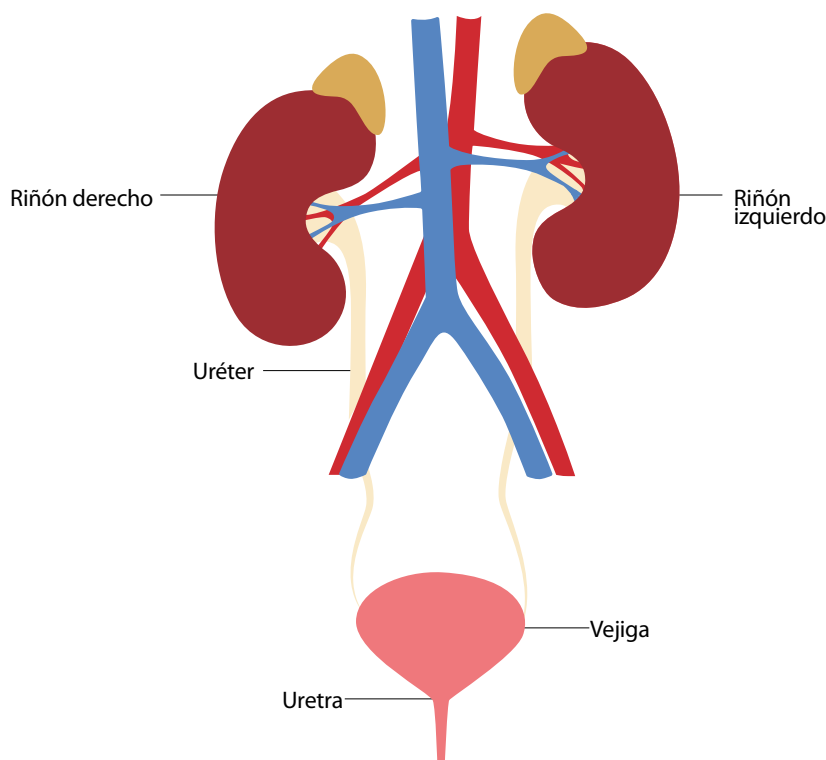
Estimado(a) paciente:

Este documento le entregará información sobre la **cirugía de reconstrucción del aparato urinario**. Contiene preguntas frecuentemente realizadas por personas que se han realizado este procedimiento.

Si usted tiene más dudas o necesita mayor información, el equipo de salud estará disponible para ayudarlo/a.

¿Cuándo debo realizarme una cirugía de reconstrucción del aparato urinario?

El aparato urinario (o vías urinarias) permite que el cuerpo elimine la orina, que está formada por líquido y toxinas del cuerpo. Este aparato está diseñado para que la orina fluya desde los riñones hacia la vejiga, a través de los uréteres, y salga por la uretra.



Existen algunas enfermedades, como el cáncer de vejiga o ciertos tumores en el área pélvica o ginecológica, que impiden que la orina fluya normalmente, por lo que puede acumularse en la vejiga, los uréteres o los riñones. Si esta condición no se revierte, puede poner en riesgo el normal funcionamiento del riñón o la vida de la persona afectada.

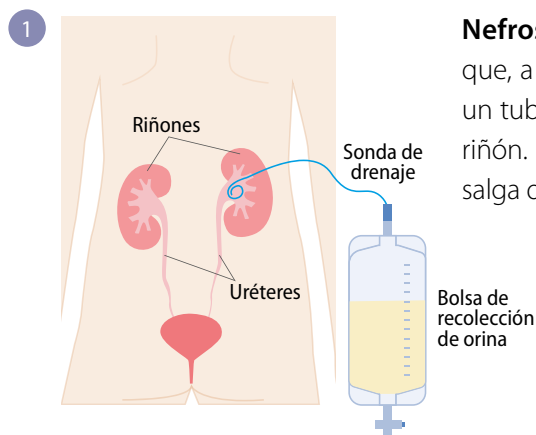
¿Para qué se realiza una reconstrucción del aparato urinario?

La cirugía de reconstrucción del aparato urinario se llama derivación urinaria. Este es un procedimiento quirúrgico que crea una nueva forma de eliminar la orina del cuerpo cuando el flujo de orina está obstruido o cuando hay algún área enferma de la vía urinaria.

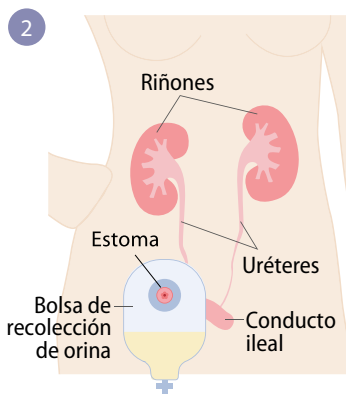
¿En qué consiste la cirugía de reconstrucción del aparato urinario?

La derivación urinaria puede ser temporal o definitiva. La derivación urinaria temporal crea un flujo de orina artificial que puede durar desde algunos días hasta varios meses. Esta derivación se mantiene hasta que la orina pueda volver a fluir normalmente. La derivación urinaria definitiva consiste en una cirugía que produce un cambio permanente en la forma en que la orina fluye a través del cuerpo. La elección entre una derivación urinaria o una definitiva dependerá de la evaluación de cada paciente, el origen del bloqueo de sus vías urinarias, entre otros factores.

Existen tres tipos principales de derivaciones urinarias:



Nefrostomía: es una cirugía en la que, a través de la espalda, se instala un tubo (sonda de drenaje) directo al riñón. Este tubo permite que la orina salga del cuerpo hasta una bolsa.



Derivación urinaria incontinente

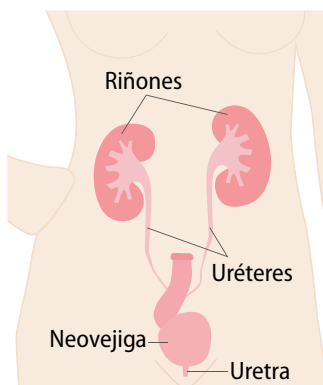
o urostomía: se realiza en pacientes cuya vejiga ha sido extirpada o ya no puede funcionar. Para lograr el vaciado de la orina se realiza un estoma (una abertura) en el abdomen, para que la orina sea recolectada en una bolsa adosada a la piel. Este tipo de cirugía puede realizarse de dos formas:

Derivación urinaria por conducto ileal: el cirujano utiliza un trozo del tubo intestinal (íleon) con el que crea un estoma. Así, el flujo de la orina es desde los riñones hacia el uréter, luego hacia el conducto ileal, para desembocar en el estoma y la bolsa de recolección de orina.

Derivación urinaria por ureterostomía cutánea: se conecta uno o ambos uréteres a la piel. Así, el flujo de la orina es desde los riñones hacia el uréter, luego hacia la bolsa de recolección de orina.

3 Derivación urinaria continente o reservorio continente: en esta cirugía se crea un reservorio dentro del cuerpo del paciente, que cumple una función similar a la vejiga. Con esto, la orina fluye por los uréteres y se almacena en una bolsa interna creada de un segmento de intestino. Los principales tipos de derivación urinaria continente son:

Reservorio continente: se utiliza un segmento del intestino para crear una bolsa interna en el abdomen que almacenará la orina. Con esto, la orina pasa desde los riñones hacia los uréteres, luego a la bolsa interna. Esta bolsa estará unida a un estoma, el que tendrá una válvula para evitar que la orina salga del cuerpo. El paciente deberá usar un catéter para drenar (sacar) la orina de su cuerpo.



Neovejiga: utilizando un segmento del intestino se crea un reservorio interno o neovejiga que almacenará la orina. Esta neovejiga se instala en la pelvis. Los uréteres se unen a la neovejiga y se une a la uretra. El paciente orina a través de la uretra, sin requerir el catéter.

¿Qué factores debo considerar al decidir realizarme la cirugía de reconstrucción del aparato urinario?

El principal beneficio de esta cirugía es recuperar la función de las vías urinarias y establecer la eliminación de la orina del cuerpo. Esto le permitirá retomar sus rutinas, incluyendo la actividad física, de acuerdo al plan de cuidados indicado por su equipo tratante.

Existen riesgos asociados a este tipo de cirugías, entre los que destacan:

- Sangrado durante la operación.
- Infección de la herida o urinaria.
- Litiasis (cálculos) en la nueva vía urinaria.
- Obstrucción intestinal.
- Problemas metabólicos, como acidosis metabólica o trastornos hidroelectrolíticos.
- Filtraciones de orina o fístulas (conexión entre dos órganos).
- Peritonitis (inflamación del peritoneo).
- Sepsis (respuesta del organismo a una infección, que puede producir una insuficiencia de órganos vitales).

¿Cuál es el tiempo de recuperación luego de la cirugía de reconstrucción del aparato urinario?

La hospitalización para este tipo de cirugía puede variar. El vaciamiento del aparato urinario es inmediato. Sin embargo, esta cirugía requerirá que la persona aprenda a manejar su derivación urinaria, lo que incluye (según corresponda) el cuidado del estoma, el uso del catéter y bolsa de recolección. El equipo de salud le entregará la información adecuada dependiendo del tipo de cirugía que se realice.

¿Cómo debo prepararme para una cirugía de reconstrucción del aparato urinario?

Todas las cirugías requieren de preparación para asegurar que está en óptimas condiciones al momento de realizársela. El equipo de salud le entregará las indicaciones específicas de exámenes de sangre y tiempo de ayuno necesarios para su cirugía.

En algunos casos se le indicarán ejercicios que permitan fortalecer su piso pélvico, estos son músculos de la zona pélvica importantes porque sostienen órganos vitales y además participan del proceso de eliminación de la orina.

¿Tiene preguntas?

Escríbalas aquí para que las comparta con su equipo de salud.

[illegible]

Autores

Dr. Jorge Díaz Méndez

Con el apoyo de la Dirección de Educación y Participación en Salud.

CONTACTO

800 24 8000 y desde celulares 2 2712 8000
José Manuel Infante 805, Providencia, Santiago
 www.falp.cl

