



RECOMENDACIONES AL ALTA HOSPITALARIA EN RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA

La información que a continuación le ofrecemos, le ayudará a conocer y manejar las posibles complicaciones que puedan surgir.

En referencia a la propia intervención quirúrgica siga los siguientes consejos:

- Vigile su temperatura una vez al día preferentemente por la tarde. Si aparecen unas décimas de fiebre en días sucesivos, deberá consultarlo con su médico de cabecera.
- Aproximadamente a los 15 días de la intervención quirúrgica, puede volver a sangrar al orinar por el desprendimiento de la escara producida en la resección de la zona quirúrgica. Si se diera el caso, haga reposo y beba abundantes líquidos hasta conseguir que la orina se aclare. Si aún así siguiera sangrando al orinar, acuda al Servicio de Urgencias.

Actividad

- Durante la primera semana tras la intervención procure reducir la actividad: dé paseos cortos y evite coger pesos. Procure no realizar actividades o deportes que requieran esfuerzo físico importante.
- Conducir también supone un esfuerzo físico para su recuperación. Si tiene que hacer viajes largos, pare de vez en cuando a orinar; no permanezca demasiado tiempo sin hacerlo.

Alimentación

- Introduzca en su dieta habitual alimentos ricos en fibra (verduras, frutas, compotas, etc...), para evitar el estreñimiento.
- Beba al menos 2 litros de agua al día, si el agua no le gusta la puede sustituir por zumos, infusiones ó caldos (si no hay contraindicación médica).

NO DEBE REALIZAR GRANDES ESFUERZOS AL HACER DE VIENTRE, DE ESTA FORMA EVITARÁ QUE SANGRE AL ORINAR O QUE SE ABRA LA HERIDA INTERNA.

- Es normal que sufra estreñimiento después de la intervención quirúrgica. Si con la dieta no mejora, puede tomar laxantes, por vía oral (jarabes) ó por vía rectal (supositorios de glicerina ó micro enemas).

Higiene

- La higiene de los genitales es fundamental. Le recomendamos que lo haga de la siguiente manera: retire el prepucio hacía atrás, lave con agua y jabón y no olvide volver a poner el prepucio hacia adelante, para evitar que se inflame el pene. Esta maniobra no es necesaria si Vd. esta intervenido de fimosis.

Retirada de la sonda

- Tras retirar la sonda uretral tenga en cuenta que puede sangrar al orinar o expulsar algún coágulo. Vigile esta situación y si es de forma continua, consulte con su médico. Le ayudará beber más líquido para aclarar la orina. Esto puede ocurrir durante las 2-3 semanas posteriores a la intervención.
- Es normal que tenga escapes de orina o que no controle el chorro al orinar. Esto se irá normalizando poco a poco.

Referente a la sexualidad

- Evite la actividad sexual durante al menos 15 días después de la intervención, ya que supone un esfuerzo físico importante y puede sangrar.
- La fertilidad está disminuida y aunque experimente el orgasmo, no eyaculará hacia fuera como antes, y como consecuencia, la orina será más turbia.

Al alta se le entregará un informe médico donde se especificará el día que debe volver a la consulta, y el informe de enfermería, dónde se especificará si precisa algún tipo de cuidados en su centro de salud.

Teléfonos de consulta:

CONSULTAS EXTERNAS HUA 7ª Planta 945 00 75 47

Revisado: marzo 2018

H.I.-UROLOGÍA-23

Si desea más información no dude en preguntar a los profesionales que le atienden