



EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

# Información sobre su cistoscopia en el quirófano

Esta información le ayudará a prepararse para la cistoscopia y los procedimientos relacionados que le harán en MSK. Describe las cistoscopias realizadas en el quirófano.

## Información sobre su cistoscopia

La cistoscopia es un procedimiento que permite a su proveedor de cuidados de la salud detectar problemas en el tracto urinario y la vejiga. Esto incluye una obstrucción en la uretra o tumores en la vejiga.

Un urólogo quirúrgico realizará su cistoscopia. Un urólogo es un médico con formación especializada en el aparato genitourinario. El aparato genitourinario incluye la vejiga, los riñones, el pene, la próstata y los testículos.

Su urólogo usará un cistoscopio para examinar la uretra, la vejiga y las aberturas de los uréteres. Un cistoscopio es una herramienta delgada y hueca con una luz en el extremo. Los uréteres son los conductos que transportan

la orina (el pis) desde los riñones hasta la vejiga (véase la figura 1).

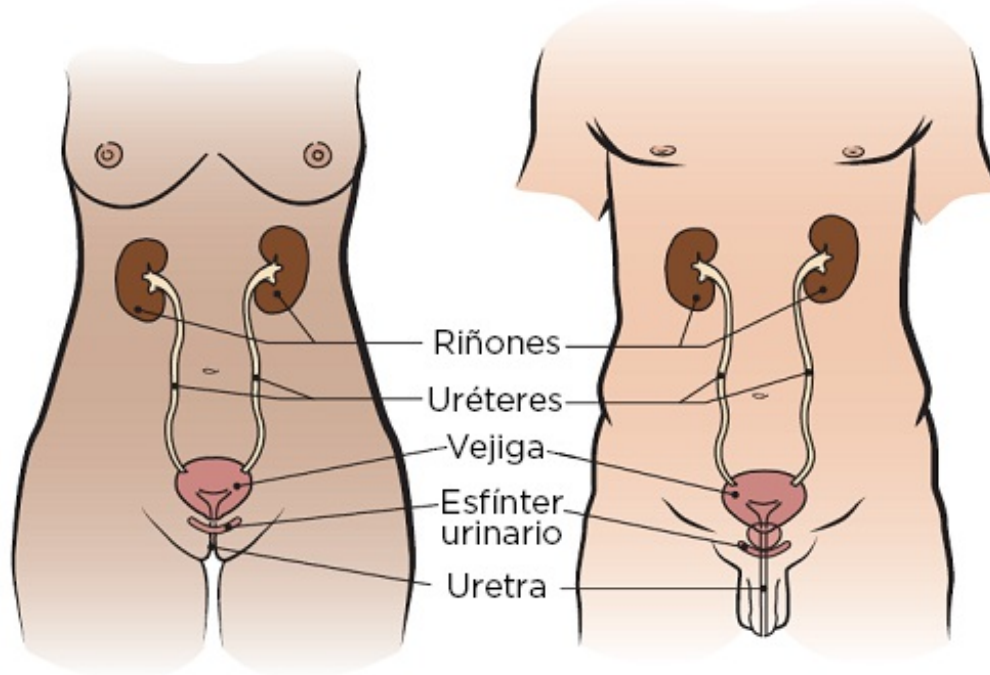


Figura 1. Sistema urinario femenino (izquierda) y masculino (derecha)

Durante su cistoscopia, su urólogo insertará el cistoscopio en la uretra y lo desplazará lentamente hacia la vejiga. Puede colocar pequeños instrumentos quirúrgicos a través del cistoscopio para eliminar cálculos o cauterizar (quemar) pequeños crecimientos. También podrían realizarle una biopsia para comprobar si los tumores se diseminaron a los ganglios linfáticos. Eso significa que extraerán una pequeña muestra de tejido para observarlo más de cerca.

## Otros procedimientos

Es posible que también se le realicen uno o más de los

siguientes procedimientos durante su cistoscopia.

## **Extirpación transuretral de tumor de la vejiga (TURBT)**

Durante una TURBT, el proveedor de cuidados de la salud extirpa un tumor en la vejiga mediante el uso de un instrumento que se introduce a través del cistoscopio.

## **Ureteroscopia**

Durante una ureteroscopia, el proveedor de cuidados de la salud introduce un instrumento delgado llamado ureteroscopio a través de la uretra, la vejiga y el uréter. Este procedimiento se hace para ver si hay algo que bloquee o interfiera con el flujo de orina.

## **Pielografía retrógrada**

Durante una pielografía retrógrada, su proveedor de cuidados de la salud guiará catéteres hacia los riñones a través de los uréteres. Los catéteres son tubos delgados y flexibles.

Su proveedor de cuidados de la salud inyectará el medio de contraste en los riñones a través de los catéteres. El contraste es un tinte especial que ayuda a que las imágenes de sus radiografías sean más claras. Luego, tomará radiografías de la pelvis renal y los uréteres (véase la figura 2). Este procedimiento se hace para ver

si hay algo que bloquee o interfiera con el flujo de orina.

## **Colocación, reemplazo o extirpación de stents ureterales**

Los stents mantienen abiertos los uréteres. Eso ayuda a que la orina fluya de los riñones a la vejiga. Si su función renal ha mejorado, su proveedor de cuidados de la salud puede decidir quitarle los stents y es posible que no necesite un reemplazo.

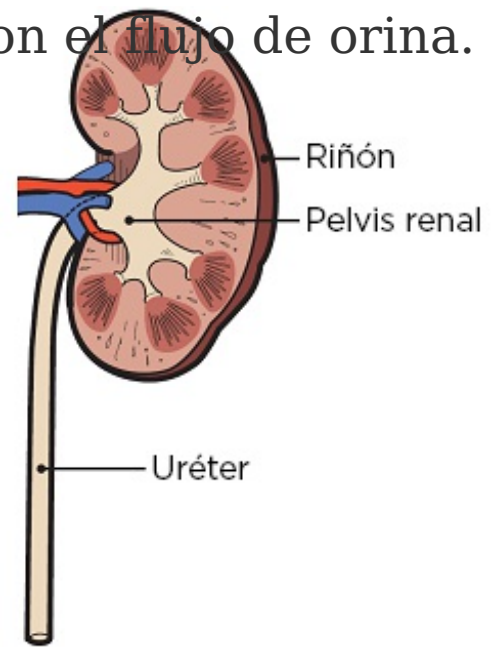


Figura 2. Partes del riñón

## **Inyecciones de bótox en la vejiga**

Durante la inyección (pinchazo) de bótox en la vejiga, su proveedor de cuidados de la salud usará una aguja para inyectarle bótox en la vejiga. El bótox es un fármaco que se utiliza médicamente para tratar problemas musculares que provocan espasmos. La inyección de bótox ayudará a reducir los espasmos de la vejiga y la incontinencia. La incontinencia es la pérdida de orina (pis) o heces (caca) que no puede controlar.

## **Extirpación de cálculos o de coágulos de la vejiga** **Qué hacer antes de su procedimiento**

### **Pregunte sobre los medicamentos que toma**

Dígale a su proveedor de cuidados de la salud qué

medicamentos toma; entre ellos, los medicamentos con y sin receta, parches, cremas y suplementos herbales. Es posible que deba dejar de tomar algunos de ellos antes de su procedimiento.

Si toma medicamentos anticoagulantes, pregunte al proveedor de cuidados de la salud que se los receta cuándo debe dejar de tomarlos. Los anticoagulantes sirven para tratar coágulos de sangre o para prevenir ataques cardíacos o derrames cerebrales. Algunos ejemplos son:

- aspirin
- warfarin (Coumadin®)
- dalteparin (Fragmin®)
- heparin
- tinzaparin (Innohep®)
- enoxaparin (Lovenox®)
- clopidogrel (Plavix®)
- cilostazol (Pletal®)
- dabigatran (Pradaxa®)
- apixaban (Eliquis®)

Informe a su proveedor de cuidados de la salud si ha tenido una reacción alérgica al medio de contraste en el

pasado.

## **Organice que alguien lo lleve a casa**

Debe contar con una persona responsable que le lleve a casa después de su procedimiento. Una persona responsable es alguien que le ayude a llegar bien a casa. También debe poder comunicarse con su equipo de cuidados de la salud en caso de tener inquietudes. Haga los arreglos necesarios antes del día de su procedimiento.

Si no tiene una persona responsable que le lleve a casa, entonces llame a una de las agencias que se indican a continuación. Ellas se encargarán de enviar a alguien que le lleve a casa. Este servicio se cobra y usted tendrá que proporcionar el transporte. Puede tomar un taxi o un servicio de auto pero, aun así, debe contar con un cuidador responsable para que le acompañe.

### **Agencias de Nueva York      Agencias de Nueva Jersey**

VNS Health: 888-735-8913

Caring People: 877-227-4649

Caring People: 877-227-4649

## **Qué hacer 7 días antes de su procedimiento**

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

La aspirin puede causar hemorragia. Si toma aspirin o una medicina que tiene aspirin, es posible que deba cambiar su dosis o dejar de tomarla 7 días antes de su procedimiento. 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](http://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 procedimiento. 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](http://www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/herbal-remedies-and-treatment)).

## **Qué hacer 2 días antes de su procedimiento**

### **Deje de tomar medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (NSAID)**

Los NSAID, como el ibuprofen (Advil<sup>®</sup> y Motrin<sup>®</sup>) y el naproxen (Aleve<sup>®</sup>), pueden causar sangrado. Deje de tomarlos 2 días antes de su procedimiento. 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](http://www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids)).

## **Qué hacer el día antes de su procedimiento**

### **Fíjese en la hora de su procedimiento**

Un empleado de la Oficina de Admisión (Admitting Office) le llamará después de las 2:00 p.m. el día antes de su procedimiento. Si el procedimiento está programado para un lunes, entonces recibirá la llamada



el viernes anterior. Si para las 7:00 p.m. no ha recibido una llamada, llame al 212-639-5014.

El integrante del personal le dirá a qué hora debe llegar al hospital para su procedimiento. 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 67<sup>th</sup> y la calle East 68<sup>th</sup>)

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 67<sup>th</sup> y la calle East 68<sup>th</sup>)

Nueva York, NY 10065

Ascensor B al 6.º piso

Visite [www.msk.org/parking](http://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**



**Deje de comer a la medianoche (12 a. m.) de la noche antes de su procedimiento.**

Esto incluye caramelos solubles y goma de mascar.

Si su proveedor de cuidados de la salud le ha dicho que deje de comer antes de la medianoche, siga sus instrucciones. Algunas personas necesitan ayunar (no comer) durante más tiempo antes de su procedimiento.

## **Qué hacer el día de su procedimiento**

### **Instrucciones sobre lo que debe beber**

Entre la medianoche (12 a. m.) y 2 horas antes de su 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 miel.

- No añada jarabe aromatizado.

Si tiene diabetes, preste atención a la cantidad de azúcar que contienen estas bebidas. 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 los procedimientos, así que beba líquido si tiene sed. No beba más de lo necesario. Recibirá líquidos por vía intravenosa (VI) durante su procedimiento.



**Deje de beber 2 horas antes de la hora de llegada.** Ni siquiera agua.

## **Algunos aspectos para tener en cuenta**

- Tome una ducha con jabón y agua. Puede cepillarse los dientes y enjuagarse la boca.
- No se ponga ninguna loción, crema, desodorante, maquillaje, talco, perfume ni colonia.
- No lleve ningún objeto de metal. Quítese todas las joyas, incluso las que tenga en las perforaciones que

se haya hecho en el cuerpo.

- Deje en casa los objetos de valor (como tarjetas de crédito, joyas y chequera).
- Traiga solo el dinero que desee para gastos mínimos (como un periódico).

## **Qué esperar a su llegada**

Muchos integrantes del personal le pedirán que diga y deletree su nombre y fecha de nacimiento. Esto se hace por su seguridad. Es posible que haya personas con el mismo nombre o con nombres parecidos que vayan a hacerse procedimientos el mismo día. Una vez que esté en el departamento, completará un breve cuestionario.

Cuando sea el momento de su procedimiento, deberá quitarse los aparatos para sordera, los anteojos y la dentadura postiza, si los tiene. Entrará caminando o un integrante del personal le llevará en una camilla a la sala de procedimientos.

Su enfermero le colocará una vía intravenosa (IV) en una vena. La vía IV se usará para administrarle anestesia (medicamento para dormir) antes y durante su procedimiento.

En cuanto se duerma, el proveedor de cuidados de la salud le realizará la cistoscopia y cualquier otro

procedimiento que se le vaya a hacer. Es posible que le coloque un catéter urinario (Foley) en la vejiga al final de la cistoscopia para ayudar a drenar la orina en una bolsa.

Su procedimiento llevará un máximo de 1 hora.

## **Qué hacer después de su procedimiento**

### **En la Unidad de Cuidados Posteriores a la Anestesia (PACU)**

Cuando se despierte después de su procedimiento, 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. Es posible que le coloquen botas de compresión en las piernas.

También es posible que le coloquen un catéter urinario (Foley) en la vejiga para asegurarse de que la vejiga se vacíe. Si es así, su enfermero lo retirará antes de que se vaya a casa para verificar si puede vaciar su vejiga. Si no puede, se irá a casa con el catéter puesto durante unos días más. Antes de que se vaya a casa, su enfermero le enseñará cómo cuidar del catéter. Le dirá cuándo le retirarán el catéter y les explicará las instrucciones al

ser dado de alta a usted y a su cuidador.

## **En casa**

- Es posible que en casa tenga que tomar medicamentos, los cuales podrían ser antibióticos para prevenir infecciones o medicamentos para aliviar las molestias. Siga las instrucciones que su proveedor de cuidados de la salud le dé.
- No maneje durante un plazo de 24 horas después de su procedimiento.
- Pregunte a su proveedor de cuidados de la salud en qué momento puede regresar a trabajar.
- Beba 8 tazas (de 8 onzas) de líquidos todos los días durante las primeras 2 semanas después de su procedimiento. Evite beber líquidos después de las 8:00 p. m. para no tener que ir al baño durante la noche.
- Asegúrese de descansar bien.

## **Cambios al orinar**

Lo más probable es que tenga hematuria (sangre en la orina) después de su procedimiento. Eso debe desaparecer dentro de un plazo de 1 semana.

También puede orinar con más frecuencia de lo habitual y tener dolor o ardor al orinar. Estos síntomas pueden

durar de 3 a 4 semanas, pero deberían mejorar lentamente a medida que se recupere. Beber muchos líquidos también ayudará.

Llame a su proveedor de cuidados de la salud si estos cambios no mejoran o si empeoran. Es posible que tenga una infección de las vías urinarias (UTI).

### **Catéter urinario**

Es posible que sienta una fuerte necesidad de orinar mientras tenga el catéter puesto. Esto ocurre porque el pequeño globo inflado que lo mantiene en su lugar puede hacer que su vejiga se sienta llena. Relajarse y dejar que la orina fluya disminuirá este impulso.

### **Biopsia o extirpación de tumores**

Si le realizaron una biopsia o le extirparon un tumor, tendrá una costra dentro de la vejiga. La costra se aflojará dentro de un mes. Si se afloja antes de que la herida cicatrice por completo, puede causar sangrado. Si eso llegara a suceder, descanse y tome más líquidos.

La mayoría de las hemorragias se detendrán en 3 a 4 horas, pero es mejor descansar ese día para ayudar a detener la hemorragia. Llame a su proveedor de cuidados de la salud si el sangrado no se detiene o si no puede orinar.

## **Stents urinarios**

Es posible que sienta los stents. Por lo general, se sienten como dolor en el riñón (el costado o la parte media a superior de la espalda). Puede que el dolor empeore cada vez que orine o haga ejercicio. Su proveedor de cuidados de la salud podría darle medicamentos para aliviar el dolor. Tome una cantidad suficiente de líquidos mientras tenga los stents.

## **Actividad**

- Si tiene que hacer un viaje en auto de más de 1 hora 1 semana después de su procedimiento, hable con su proveedor de cuidados de la salud.
- No levante objetos que pesen más de 10 libras (4.5 kilogramos) durante 2 semanas después de su procedimiento.
- No haga ejercicios extenuantes, como jugar al tenis, trotar o realizar programas de ejercicio, durante 2 semanas después de su procedimiento.
- Inmediatamente después de su procedimiento puede caminar y subir escaleras.

## **Seguimiento médico**

Si le colocaron stents ureterales durante su procedimiento, llame al consultorio de su proveedor de cuidados de la salud para programar una cita de



seguimiento. Los stents tienen que cambiarse cada 3 a 6 meses, o como lo indique su proveedor de cuidados de la salud.

## **Cuándo llamar al proveedor de cuidados de la salud**

Llame al proveedor de cuidados de la salud si tiene:

- Sangre constante de color rojo brillante o coágulos en la orina.
- Sangrado (orina color rosa) por más de 1 semana y que no mejora.
- Dolor o ardor al orinar durante más de 3 días y que no mejora.
- Necesidad de orinar frecuente durante más de 3 días que no mejora.
- Fiebre de 101 °F (38.3 °C) o más.
- Escalofríos y temblores.
- Dolor en la parte inferior de la espalda.
- Incapacidad para orinar.

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

Para obtener más recursos, visite [www.mskcc.org/pe](http://www.mskcc.org/pe) y busque en nuestra biblioteca virtual.

---

About Your Cystoscopy in the Operating Room - Last updated on November 5, 2024

Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center