

CISTOSCOPIA

1. Identificación y descripción del procedimiento

Es un examen por medio del cual, vemos el interior de la vejiga y de la uretra, utilizando un endoscopio (cistoscopio). Se realiza habitualmente como un procedimiento ambulatorio y con anestesia local (gel anestésico en uretra) que minimiza las molestias, y las hace tolerables. Previa a la exploración o en el momento de ella, se puede indicar un antibiótico para profilaxis de una posible infección.

Está indicada para el estudio de la hematuria (sangramiento en la orina), cistitis de repetición, adenoma de próstata, así como para el control de los tumores vesicales. En ocasiones se puede colocar o retirar un catéter en el uréter.

2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

Mediante esta exploración podremos diagnosticar las causas de sus molestias y eliminar, en su caso, tal causa, aunque el objetivo fundamental es el diagnóstico.

3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

Las exploraciones radiológicas, ecográficas y analíticas son complementarias.

4. Consecuencias previsibles de su realización

La obtención de un diagnóstico fiable.

5. Consecuencias previsibles de su no-realización

En su situación actual, el médico urólogo considera la presente indicación como la mejor opción entre las posibles.

En caso de no-aceptar la presente indicación debe saber que existe una elevada probabilidad de persistencia y/ o progresión de la sintomatología por la que consultó o de sus enfermedades de base. Las posibles complicaciones que en un futuro puedan acaecer y su alcance, son en buena parte imprevisibles, incluyendo el riesgo vital.

6. Riesgos

De dicha intervención es posible pero no frecuente esperar los siguientes efectos secundarios o complicaciones:

- No conseguir llegar a un diagnóstico.
- Hemorragia, tanto durante el acto quirúrgico como en el postoperatorio. Las consecuencias de dicha hemorragia pueden ser muy diversas dependiendo del tipo de tratamiento que haya de necesitarse.
- Síndrome de reabsorción líquida, debido al trasvase inevitable del líquido de irrigación al torrente sanguíneo. Su producción es infrecuente.
- Infección urinaria o general de consecuencias imprevisibles.
- Estrechez uretral.

7. Riesgos en función de la situación clínica del paciente

Es necesario que nos informe el uso de aspirina, anticoagulantes o antiinflamatorios, así como las posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardio-pulmonares, renales, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia que pudiera complicar la intervención o agravar el postoperatorio.

Por su situación actual (diabetes, obesidad, inmunodepresión, hipertensión, anemia, edad avanzada, etc.) puede aumentar la frecuencia o gravedad de riesgos o complicaciones, por lo que el riesgo quirúrgico general es mayor.

RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO, CONSULTE CON SU MÉDICO