

Cistoscopia

Una Guía para mujeres

1. ¿Qué es una cistoscopia?
2. ¿Por qué se realiza una cistoscopia?
3. ¿Cuál es la preparación para una cistoscopia?
4. ¿En qué consiste una cistoscopia?
5. ¿Cuáles son los riesgos de una cistoscopia?
6. ¿Qué puedo sentir después de una cistoscopia?

¿Qué es una cistoscopia?

La cistoscopia es un procedimiento mediante el cual se visualiza el interior de la uretra y la vejiga a través de un instrumento óptico llamado cistoscopio. Cuando usted tiene un problema en la vejiga, su médico puede usar un cistoscopio para examinar el interior de la vejiga y uretra. La uretra es el tubo que conduce la orina desde la vejiga hasta su salida fuera del cuerpo.

¿Por qué se realiza una cistoscopia?

Se puede realizar una cistoscopia para ayudar a confirmar un diagnóstico o establecer la causa de síntomas como:

- Sangre en la orina (hematuria).
- Presencia de células atípicas en orina.
- Infecciones urinarias frecuentes.
- Dolor en la vejiga y la uretra durante la micción.
- Durante procedimientos quirúrgicos como histerectomía, cura de incontinencia, para confirmar que no hay lesión de la vejiga o los uréteres.

La cistoscopia es un procedimiento muy útil en el diagnóstico de cálculos vesicales, tumores sangrantes, malformaciones vesicales.

Hay dos tipos de cistoscopios: flexible o rígido.

El **cistoscopio flexible** es un telescopio delgado del calibre aproximado de un lápiz que se introduce en la vejiga a través de la uretra.

Como el cistoscopio es flexible usualmente pasa fácilmente a través de las curvas de la uretra. Su punta flexible puede ser movilizada y permite al médico evaluar el interior de las paredes vesicales y la desembocadura de los uréteres.

El **cistoscopio rígido**, es un telescopio corto y rígido, que permite la introducción de instrumentos a través de este, de manera que el médico puede por ejemplo tomar una biopsia o inyectar en el interior de la vejiga. A veces es necesario realizar una cistoscopia rígida después de una cistoscopia flexible.

Cistoscopio flexible

Durante la cistoscopia, las imágenes que el médico está observando pueden ser vistas en un monitor de video. (Figura 1)



Preparación para el estudio.

Si usted se va a realizar una cistoscopia como un paciente ambulatorio en un consultorio, en la mayoría de los casos usted puede tomar líquidos y comer normalmente antes del procedimiento. Si la cistoscopia va a ser bajo anestesia general debe abstenerse de tomar líquidos y comer 8 horas antes del procedimiento.

Ya que todos los procedimientos médicos tienen pequeños riesgos, usted deberá firmar un formulario dando su consentimiento previo al procedimiento. No dude en preguntar a su médico acerca de las preocupaciones que usted pudiera tener. Generalmente usted puede continuar tomando su medicación habitual. Sin embargo chequee esto con su médico. Podría realizarse un examen de orina previo al procedimiento para descartar alguna infección. Evite orinar una hora antes de la cistoscopia.

¿Hay riesgos inherentes a este procedimiento?

El riesgo de complicaciones con este procedimiento es bajo, e incluye:

- infección urinaria
- sangrado
- lesión de la vejiga o la uretra

También hay riesgos inherentes a la utilización de anestesia general para la realización de este procedimiento.

Si desea más información acerca de los riesgos de este procedimiento, consulte con su médico y con el anestesiólogo que le darán una información más detallada.

Sobre el procedimiento

El procedimiento puede realizarse en un consultorio médico, en un servicio de cirugía ambulatoria, o en un pabellón de cirugía, dependiendo de los síntomas y del paciente. Su médico le recomendará dónde debe realizarlo. El examen se puede realizar bajo anestesia local o general; su médico le informará esto previamente al procedimiento.

Habitualmente, una cistoscopia toma 15 a 20 minutos para realizarse completamente.

Se le pedirá que se desvista para la cistoscopia. Se le pedirá que se acueste boca arriba con sus rodillas flexionadas y separadas sobre unas pierneras. Se le cubrirá con lencería estéril y se realiza un aseo de los genitales, se instila un gel anestésico a través del meato uretral.

El médico cuidadosamente introducirá el cistoscopio en su vejiga a través de la uretra. La introducción del cistoscopio, produce una pequeña incomodidad, relajar los músculos de la pelvis hará esta parte menos incómoda. La mayor

parte de las mujeres toleran este procedimiento sin ningún problema.

El médico llenará su vejiga con solución estéril para permitir una clara visualización de las paredes vesicales. A medida que su vejiga se va llenando, puede sentir deseo de orinar y cierta incomodidad en la vejiga. Una vez que el estudio termine usted podrá vaciar su vejiga sin ningún problema.

¿Qué puede pasar después de una cistoscopia?

Puede experimentar ardor y molestias para orinar en forma temporal, la orina puede salir con sangre. Un baño tibio o la aplicación de compresas tibias sobre el meato uretral pueden aliviar estas sensaciones. Estas molestias no deben sobrepasar las 24 horas. Comuníquese con su médico si el dolor o el sangrado son importantes, o si estas molestias se mantienen por un par de días.

Después de una cistoscopia hay un pequeño riesgo de desarrollar una infección urinaria. Es aconsejable el consumo de abundantes líquidos después del procedimiento, aproximadamente 3 litros en 24 horas. Su médico podría prescribir un antibiótico para prevenir una infección. Si usted presenta dolor para orinar, fiebre, escalofríos, o si su orina huele mal o es turbia comuníquese con su médico.

Normalmente usted podrá retornar a sus labores al día siguiente después de una cistoscopia, si fue sometido a anestesia general consulte al anestesiólogo cuando es seguro manejar u operar maquinaria.



La información contenida en este folleto es para uso educativo exclusivamente. No debe utilizarse para el diagnóstico o tratamiento de patología médica alguna. Para estos fines consulte al personal médico calificado.

Traducido por Henrique Arnal B, M.D., Vanda López G, M.D., & Glenda Vervest ©2011