

PROGRAMA APRENDER EN SALUD	FICHA EDUCATIVA PREPARÁNDOME PARA ESPERMATOCELECTOMIA LEA DETALLADAMENTE ESTE INSTRUCTIVO HASTA EL FINAL VARIAS VECES Y CON SU FAMILIA
DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO	La Espermatocelectomia es una cirugía que se realiza para remover los quistes, bultos, tumores, ubicados en el testículo o el epidídimo, que es el órgano situado en el borde posterior del testículo, donde maduran y se almacenan los espermatozoides.
¿CÓMO DEBO PREPARARME?	Para la realización de la circuncisión, el paciente requiere de ayuno de sólidos y líquidos de mínimo 8 horas de llegar a la institución. Asista con un acompañante, mayor de edad, en buenas condiciones de salud, que permanezca todo el tiempo y a quien se le dará información sobre su condición de salud. Asista con ropa cómoda, sin joyas, postizos, accesorios cosméticos, piercing, objetos de valor o equipaje. El día de la cirugía báñese normalmente, no se aplique ningún tipo de productos cosméticos en la zona a operar. Informe cualquier tratamiento que se esté realizando. Debe suspender ocho días antes de la cirugía la toma de anticoagulantes como Warfarina, aspirina o antiinflamatorios, solo el médico puede darle la orden de suspender la toma de sus medicamentos. Si toma medicamentos para la tensión arterial, tómela normal con muy poca agua. También informe a su médico si toma vitaminas o cualquier producto naturista.
¿POR QUÉ SE REALIZA?	Esta cirugía se hace debido a un aumento del volumen del escroto, molestias o dolores en este sitio causados por un tumor benigno o quiste, tiene por objetivo retirar el quiste mediante abertura quirúrgica (corte o herida) del escroto. En la mayoría de los casos se trata de un quiste único que se desarrolla en relación con la parte engrosada o cabeza del epidídimo, pero pueden existir varios quistes dentro de un mismo epidídimo. La falta de tratamiento le expone al riesgo de aumento de volumen del escroto y a la aparición o empeoramiento de problemas clínicos.
¿CUÁLES SON LOS RIESGOS?	<p>*Infección, que se manifiesta por presencia de dolor, secreciones, sangre, fiebre y complicaciones y problemas al orinar * Alergia a la anestesia, el material de los instrumentos o los medicamentos utilizados, mareo o vómito *El prepucio se puede cortar demasiado corto o largo - *El prepucio no cicatriza correctamente * La parte restante del prepucio podría volver a unirse al extremo del pene, lo cual requiere una reparación quirúrgica menor o volver a operar. *Lesión o daño en uno de los tejidos que cubre el glande (punta del pene). * Lesión uretral, es decir daño del orificio del pene por donde sale la orina del cuerpo. * Formación de hematomas, que son moretones, resultado de la acumulación de sangre debajo de la piel u otro tejido. * La necesidad de reoperar. * Lesión o daño de los nervios que recubren la punta del pene que puede generar además de toda la incomodidad, pérdida o aumento desmedido de la sensibilidad en dicha zona.</p> <p>Si presenta sangrado abundante, fiebre que es temperatura mayor a 38 grados tomada por termómetro, no logra orinar, dolor que aumenta y no puede controlar con los medicamentos que le indicaron al egreso de la clínica o cualquier señal de infección recurra al servicio de urgencias de Los Cobos Medical Center</p> <p>Los Cobos Medical Center cuenta con los recursos logísticos y personal altamente especializado para cuidar que todos los procedimientos de atención de la salud se hagan de forma segura, pero cualquier intervención presenta riesgos</p>
INDICACIONES ESPECÍFICAS	✓ Su cita se encuentra programada para el día (día/mes/año): _____ Hora: _____
¿LO QUE SUCEDE ANTES, DURANTE Y DESPUÉS?	Antes: Preséntese en el segundo piso en el área de admisión de cirugía, con su acompañante, autorizaciones y demás documentos que le hayan indicado en la llamada de confirmación de la cirugía. Previamente debe haber firmado el consentimiento informado, documento que describe al detalle el procedimiento y que el médico que le indica la cirugía y usted firman como constancia

	<p>de que autoriza que se le realice este. Lo llevarán al área de casilleros donde debe dejar toda su ropa y vestir únicamente una bata, gorro y protectores de pies. Además, le preguntarán acerca del cumplimiento del ayuno y condiciones de salud importantes para el éxito de la cirugía. Sea totalmente honesto e informe cualquier cambio reciente o incidente de salud como fiebre, caídas, brotes en la piel, caídas, golpes, desmayos, palpitaciones, etc. De allí pasará al área de preparación, donde verificarán nuevamente su información y la de la cirugía (por seguridad), además le pondrán una aguja en el brazo y un tubo largo, hueco delgado llamado catéter, por medio del cual le pondrán los medicamentos, anestesia y líquidos según lo requiera.</p> <p>Durante: Lo llevarán a la sala de la cirugía, donde el equipo de cirugía habrá tomado todas las medidas para evitar infecciones y le limpiarán el área de la cirugía. Le harán un pequeño corte, herida o incisión a nivel del escroto y después de abrir varias capas se saca el quiste. Luego le cierran sucesivamente las distintas capas que se abrieron, es posible que sea necesario, un drenaje provisorio (tubo largo delgado y hueco que sacará los líquidos que secreten los tejidos internos durante unos pocos días. En los casos pocos comunes de que haya varios quistes en el epidídimo (tubo por donde circula el semen), el cirujano puede verse forzado a retirar una parte o todo el epidídimo.</p> <p>Después: Lo llevarán al área de recuperación, donde permanecerá unas horas mientras le controlan los signos vitales y su recuperación total de la anestesia, además le darán las indicaciones de cuidado, su regreso a casa dependerá de su estado general de salud:</p> <ul style="list-style-type: none"> → Alimentación normal → Aplíquese abundante hielo los 2 primeros días de la cirugía en la herida quirúrgica (pero no directamente en la herida; en una bolsa plástica sobre una toalla, camiseta o prenda de tela delgada y a partir del día 3, intercale frío y calor durante una semana, dos o tres veces al día. → Debe retirarse la curación, vendaje o esparadrapo 24 horas después de la cirugía y debe lavarse la herida con abundante agua y jabón (el mismo que usa todos los días). No usar Isodine. → No debe realizar actividad física ni esfuerzo por 15 días. → Reanude relaciones sexuales 30 días después de la cirugía. → Reclame los resultados de su patología (el estudio del tumor que le retiraron) y llévelo a su urólogo. <p>Al momento de irse le dirán cuando es la cita de control postoperatorio.</p>
<p>¿CUÁLES SON LOS RESULTADOS?</p>	<p>El dolor de la cirugía generalmente es leve, pero puede continuar durante varios días o pocas semanas. El médico puede recetar medicamentos para controlar el dolor durante un período limitado después de la cirugía, tome solamente los que le indique el médico en los horarios y cantidades formuladas. Los síntomas deben desaparecer a los pocos días y en general la recuperación es muy rápida. Debe notar que los síntomas que originaron el diagnóstico desaparecen y podrá retomar sus actividades normales a los pocos días. Asista a su cita de control.</p>
<p>INFÓRMESE MÁS</p>	<p>Bibliografía recomendada www.loscobosmc.com https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp_imagepages/19692.htm https://www.drugs.com/cg_esp/espermatoclectom%C3%ADa.html</p>