

<b>PROGRAMA APRENDER EN SALUD</b>	<b>FICHA EDUCATIVA PREPARÁNDOME PARA CISTOURETROPEXIA LEA DETALLADAMENTE ESTE INSTRUCTIVO HASTA EL FINAL, VARIAS VECES Y CON SU FAMILIA</b>
<b>DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO</b>	<p>La Cistouretropexia es una cirugía que se realiza para tratar o disminuir o mitigar los síntomas urinarios bajos como lo son el escape de orina con la tos, el ejercicio, el esfuerzo. Es decir, la incontinencia que se produce cuando se realiza cualquier esfuerzo físico leve.</p>
<b>¿CÓMO DEBO PREPARARME?</b>	<p>Para la realización de una Cistouretropexia, requiere de ayuno de sólidos y líquidos de mínimo 8 horas. Debe asistir con acompañante, mayor de edad que permanezca todo el tiempo y a quien se le dará información sobre su condición de salud. Asista con acompañante mayor de edad en buenas condiciones de salud. 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. Dispongan Usted y su acompañante de todo el día, ya que cualquier cirugía tiene unos tiempos de preparación otro de realización y otro de recuperación, cada uno con duración mínima de 1 hora. Garantice su regreso a casa en transporte individual público o privado.</p>
<b>¿POR QUÉ SE REALIZA?</b>	<p>Esta cirugía se hace para aumentar el soporte de la uretra (por donde sale la orina del cuerpo) y todos los ligamentos que dan soporte a la vejiga, que cuando pierden su posición o fortaleza son los causantes del escape de orina, incontinencia cuando se tose, puja y el ejercicio. Estos procedimientos se realizan para tratar la incontinencia urinaria de esfuerzo.</p>
<b>¿CUÁLES SON LOS RIESGOS?</b>	<p>Sangrado o la formación de coágulos de sangre en las piernas que pueden viajar a los pulmones, problemas respiratorios. Infección en la herida, reacción alérgica a la anestesia o los medicamentos usados o a los materiales de los instrumentos utilizados, daño a la uretra (el tubo por donde sale la orina del cuerpo), la vejiga o la vagina. Una fístula o hueco entre la vagina y la piel, vejiga irritable, que es la misma inflamación de la vejiga o cistitis.</p> <p>Si presenta sangrado, fiebre mayor a 38 grados tomada por termómetro, dolor que aumenta y no puede controlar con los medicamentos que le indicaron al egreso 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>
<b>INDICACIONES ESPECIFICAS</b>	<p>✓ Su cita se encuentra programada para el día (día/mes/año): _____ Hora: _____</p>
<b>¿LO QUÉ SUCEDE ANTES, DURANTE Y DESPUÉS?</b>	<p><b>Antes:</b> Preséntese en el segundo piso en el área de admisión de cirugía, con sus autorizaciones y demás documentos que le hayan indicado en la llamada de confirmación de la cirugía. 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. 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><b>Durante:</b> El equipo de salud tomará todas las medidas para evitar infecciones y le limpiarán el área del cuerpo donde se le realizará la cirugía. Le pondrán una sonda (tubo o manguera) para</p>

	<p>que pueda orinar. El médico hará un pequeño corte quirúrgico (incisión) en la vagina. Luego hará otro corte pequeño exactamente por encima de la línea del vello púbico o en la ingle. La mayor parte del procedimiento se hace a través del corte en la vagina. El médico crea un cabestrillo o soporte del tejido del cuerpo o del material sintético. El cabestrillo pasa por debajo de la uretra y del cuello de la vejiga y se fija a los tejidos fuertes de la parte baja del abdomen o se deja en su lugar para permitir que su cuerpo sane alrededor de este y se incorpore a su tejido. También se le realiza una sutura o puntos en la pared de la vagina (colporragia) con el fin de mejorar la anatomía del suelo pélvico y así dar mayor continencia a la paciente. Y se confirma revisa el interior de la vejiga por medio de un examen llamado cistoscopia, que se hace con una cámara.</p> <p><b>Después:</b> 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 en casa a usted y a su acompañante, el momento de su regreso a casa dependerá de su estado general de salud. Saldrá con la sonda uretral (cable largo, delgado y hueco que saca la orina del cuerpo) y una mecha vaginal las cuales se retiraran 2 días después de la cirugía.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Las recomendaciones de cuidado general son:</li> <li><input type="checkbox"/> Siga las instrucciones del personal de enfermería del cuidado de la sonda y evacuación de la bolsa recolectora.</li> <li><input type="checkbox"/> Retírese la curación o vendaje o esparadrapo 24 horas después de la cirugía y lávese la herida con abundante agua y jabón. No usar Isodine o cualquier otra sustancia diferente a su jabón de baño habitual. No se aplique cremas, ungüentos, emplastos, etc., en la herida.</li> <li><input type="checkbox"/> Alimentación normal o si tiene una dieta especial por una enfermedad previa sígala</li> <li><input type="checkbox"/> No realice actividad física como lo es actividades del hogar (lavar, trapear, barrer, etc.) nada que requiere que esté mucho tiempo de pie ni haga esfuerzos por 15 días.</li> <li><input type="checkbox"/> Camine en su casa los primeros días, pero no permanezca en cama, es importante moverse.</li> <li><input type="checkbox"/> Relaciones sexuales hasta 30 días después de la cirugía.</li> <li><input type="checkbox"/> Aunque se sienta mejor guarde el reposo y cumpla la incapacidad completa, recuerde que los tejidos internos del cuerpo tardan más en sanar.</li> </ul>
<p>¿CUÁLES SON LOS RESULTADOS?</p>	<p>Tome abundantes líquidos, evite bebidas oscuras (te, chocolate, gaseosas negras, etc.), tampoco consuma bebidas energéticas o los alimentos y bebidas que le generen gases, estreñimiento o en general que “le caigan mal”. Después del retiro de la sonda uretral es normal que presente aumento de las veces que requiere orinar, orine cada 2 horas, es normal que presente sangrado vaginal hasta el primer mes después de la cirugía, es normal el dolor o escozor al orinar, para evitar todo esto debe tomar el antibiótico enviado por el urólogo y los medicamentos contra el dolor o analgésicos, solamente los formulados por el médico. No adicione medicamentos o sustancias a su tratamiento sin preguntarle al médico.</p>
<p>INFÓRMESE MÁS</p>	<p><b>Bibliografía recomendada</b></p> <p><a href="http://www.loscobosmc.com">www.loscobosmc.com</a>  <a href="https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007376.htm">https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007376.htm</a>  <a href="https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/urinary-incontinence/in-depth/urinary-incontinence-surgery/art-20046858">https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/urinary-incontinence/in-depth/urinary-incontinence-surgery/art-20046858</a></p>
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;">  <div style="text-align: center;"> <p>© 2025</p> </div> <div style="text-align: right;"> <p>Los Cobos Medical Center   Tú le perteneces a la vida.  Avenida Cr 9 #131 A-40 - PBX: (601) 7457581</p> </div> </div>	