

Cómo elegir un procedimiento de próstata para la HPB: anatomía y objetivos

Un procedimiento de próstata puede ensanchar una salida de la vejiga obstruida, pero no puede corregir síntomas causados por otra cosa, por lo que el primer paso es confirmar que la obstrucción es el objetivo. A partir de ahí, su anatomía reduce las opciones, y sus prioridades sobre durabilidad, recuperación, anestesia, tiempo de cateterización, sangrado y función sexual eligen entre los procedimientos que quedan.



Figura 19.1. Cómo elegir el procedimiento prostático adecuado para cada paciente. La selección del procedimiento comienza con el mecanismo y la anatomía, y luego incorpora la durabilidad, la anestesia, la recuperación, el riesgo de sangrado, la tolerancia al catéter y las prioridades sexuales. La figura muestra ejemplos, no todas las opciones; la embolización de las arterias prostáticas se explica en el texto.

Puntos clave

- Confirme que la obstrucción es la causa de los síntomas antes de elegir cualquier procedimiento.
- Un mismo procedimiento puede ser excelente para una forma de glándula e impredecible para otra.
- La embolización de las arterias prostáticas es otra opción para determinados hombres con agrandamiento benigno de la próstata, y la selección del paciente debe coordinarse con el urólogo.
- Piense en cuatro horizontes temporales: el procedimiento, la recuperación, la micción meses después y la probabilidad de retratamiento años más tarde.
- Las erecciones y la eyaculación son funciones diferentes; «efectos secundarios sexuales» es un término demasiado vago para el consentimiento informado.
- Una recomendación es incompleta si se omiten alternativas razonables porque el médico no las realiza.

Busque atención pronto si nota

- Después de un procedimiento: sangrado abundante
- Después de un procedimiento: incapacidad para orinar
- Después de un procedimiento: dificultad para respirar

Preguntas para su urólogo

- ¿Es realmente la obstrucción la causa principal de mis síntomas y cómo se midió?
- ¿Qué procedimientos se ajustan a mi anatomía específica y cuáles no?
- ¿Cómo se comparan las opciones en durabilidad, retratamiento, recuperación y tiempo de cateterización?
- ¿Cómo podría afectar cada opción a mis erecciones y, por separado, a mi eyaculación?
- ¿Con qué frecuencia realiza usted el procedimiento que me recomienda y qué podría ofrecerme otro especialista?
- ¿Qué síntomas podrían no mejorar y cuál es el siguiente paso si el resultado es incompleto?

Encuentre un urólogo cerca de usted: localurology.com · Adaptado de *A Urology Consult in a Book* (edición en español), de David Shusterman, MD, urólogo certificado. Información general, no es consejo médico. Hable con su propio médico sobre su situación.