

Cistoscopia y ultrasonido transrectal (TRUS)

Guía para el paciente - Estudio de HBP / próstata agrandada

¿Qué son estos estudios?

La **cistoscopia** permite ver la uretra, el canal prostático y la vejiga con una cámara pequeña y flexible.

El **TRUS** mide el tamaño y la forma de la próstata con una sonda colocada suavemente en el recto.

Estos estudios ayudan a decidir si medicamentos, observación o un procedimiento para la próstata pueden ser útiles.

¿Dónde se realizan?

Cistoscopia: en nuestro consultorio de urología.

TRUS: Houston Methodist Outpatient Center
1677 W. Baker Road, Baytown, TX 77521

Teléfono: 832.556.6300

Nuestro personal le dará más detalles sobre la ubicación y el registro.

¿Por qué se realizan?

- síntomas de próstata agrandada / obstrucción urinaria
- chorro débil o dificultad para vaciar la vejiga
- urgencia, frecuencia urinaria o levantarse de noche a orinar
- sangre en la orina
- ayudar a decidir qué procedimiento para HBP puede ser el mejor

¿Qué esperar durante los estudios?

En la **cistoscopia**, se coloca gel anestésico y se pasa una cámara pequeña hacia la vejiga. Puede sentir presión, llenura, ardor leve o ganas de orinar. Suele durar unos minutos.

En el **TRUS**, se introduce suavemente una sonda lubricada en el recto. Puede sentir presión rectal o ganas de evacuar. Suele ser breve y no debería ser doloroso.

La mayoría de los pacientes están despiertos, no necesitan ayuno y pueden manejarse a casa después.

Antes de la cita: preparación

En general, no hay restricciones importantes. Puede comer, beber y tomar sus medicamentos habituales, a menos que le indiquemos lo contrario.

En una cistoscopia simple de consultorio, los antibióticos de rutina generalmente no son necesarios.

Antes de la cita: avísenos si tiene

- ardor al orinar o síntomas urinarios nuevos o peores
- ITU reciente, fiebre, escalofríos, orina turbia o con mal olor
- catéter crónico o si usted se cateteriza
- alergias a antibióticos o si otro médico le indicó antibióticos antes del procedimiento

Después del procedimiento

Lo normal	Llame al consultorio / envíe MyChart	Cuándo ir a urgencias o a la sala de emergencia
<ul style="list-style-type: none">• Ardor leve al orinar por 24-48 horas después de la cistoscopia• Urgencia o frecuencia urinaria por 1-2 días• Molestia leve en la vejiga• Orina rosada clara o unas pocas gotas de sangre• Leve presión rectal después del TRUS	<ul style="list-style-type: none">• Ardor o molestia que no mejora después de 2-3 días• Síntomas que empeoran en lugar de mejorar• Orina rosada o con sangre que dura más de 2-3 días• Orina turbia o con mal olor• Preguntas sobre resultados o seguimiento	<ul style="list-style-type: none">• Fiebre de 100.4°F / 38°C o más, o escalofríos• Incapacidad para orinar con presión dolorosa en la vejiga• Dolor intenso en la parte baja del abdomen• Sangrado rojo intenso o coágulos grandes• Dolor intenso no controlado con medicamentos de venta libre

La mayoría de las molestias después de una cistoscopia son temporales y pueden manejarse con un mensaje por MyChart o una llamada al consultorio. Ir a la sala de emergencia rara vez es necesario después de una cistoscopia simple y es **casi nunca** necesario después de un TRUS solo.

En casa: Tome agua después de la cistoscopia. Puede usar Tylenol/acetaminofén o Motrin/ibuprofeno si puede tomarlos.