

Orquiectomía inguinal radical

Guía preoperatoria para una masa testicular

Objetivo: extraer el testículo a través de una pequeña incisión en la ingle, enviarlo a patología y usar la patología, los laboratorios y las imágenes para guiar los siguientes pasos. Generalmente es cirugía ambulatoria.

¿Qué cirugía me van a hacer?

Una orquiectomía inguinal radical extrae el testículo a través de una incisión en la ingle. Este es el abordaje estándar cuando una masa testicular es sospechosa de cáncer. El testículo no se extrae por el escroto cuando se sospecha cáncer.

Antes de la cirugía

- Examen y revisión de los síntomas
- Ultrasonido escrotal
- Análisis de sangre, incluyendo marcadores tumorales como AFP, beta-hCG y LDH
- Posibles imágenes de tórax, abdomen y pelvis
- Revisión de medicamentos, especialmente anticoagulantes

Planificación de la fertilidad

Si pudiera querer hijos en el futuro, considere la criopreservación de esperma antes de la cirugía. Esto se realiza a través de una clínica de fertilidad o banco de esperma externo. Es especialmente importante si la fertilidad es importante para usted o si podría necesitar quimioterapia, radiación u otro tratamiento.

Testosterona

La mayoría de los hombres con un testículo sano restante continúan produciendo suficiente testosterona después de la cirugía. Un pequeño número puede tener una disminución. Los síntomas pueden incluir baja energía, disminución del deseo sexual, cambios en la erección, cambios de ánimo, sofocos o fatiga persistente. Podemos revisar laboratorios si es necesario.

Prótesis testicular

Algunos hombres desean una prótesis testicular por razones cosméticas. Si esto le interesa, coméntelo con su cirujano antes de la cirugía.

Plan de recuperación

Espere una recuperación similar a una cirugía menor de hernia inguinal. No levante peso, no haga ejercicio intenso, ni corra, haga sentadillas o trabajo pesado de jardín durante unas 2-3 semanas. Caminar y la actividad ligera diaria están bien.

Día de la cirugía

La mayoría de los pacientes se van a casa el mismo día. Necesitará que alguien lo lleve a casa. No conduzca, no tome decisiones importantes ni beba alcohol durante 24 horas después de la anestesia o mientras tome analgésicos narcóticos. Siga las instrucciones del centro quirúrgico u hospital sobre llegada, comida, bebida y medicamentos.

Seguimiento

El reporte de patología suele estar listo en 1-2 semanas y se le enviará cuando esté disponible. El seguimiento formal suele ser alrededor de 4 semanas después de la cirugía. Si se necesitan marcadores tumorales, hágaselos antes de esa visita.