

Prostatectomía radical robótica

Cronograma de recuperación y qué esperar después de cirugía

La recuperación ocurre por etapas. Las primeras 1-2 semanas se enfocan en el catéter y la cicatrización. Después de retirar el catéter, la fuga de orina es esperada. El apetito, la energía, el control urinario y las erecciones mejoran en tiempos diferentes.

Cronograma de recuperación

Primeras 1-2 semanas

Cicatrización con el catéter Foley

- Es común tener molestia del catéter, espasmos de vejiga, fuga alrededor del catéter y orina rosada/roja leve.
- Puede salir líquido del sitio del drenaje después de retirarlo; es común cambiar la gasa.
- Estreñimiento, gas, poco apetito y cansancio son normales al inicio.

Días 7-14

Cistograma y retiro del catéter

- El Foley suele quedarse 7-14 días mientras sana la unión entre vejiga y uretra.
- Muchos pacientes tienen un cistograma antes. Se programa como cualquier otro estudio de imagen.
- Si el estudio muestra fuga, el catéter puede quedarse más tiempo; casi siempre es temporal.

Semanas 2-6

Se esperan pads o Depends al retirar el catéter

- La fuga suele ser peor al pararse, caminar, toser, estornudar, levantar peso o moverse rápido.
- Muchos mejoran hacia las 3 semanas, incluso apetito y energía, pero algunos tardan más.
- Caminar ayuda. Evite levantar peso, bicicleta, pujar y ejercicio fuerte hasta que se le autorice.

Meses 1-24

El control urinario mejora primero; las erecciones tardan más

- El control urinario mejora en semanas a meses; muchos logran buen control hacia 6 meses, a veces antes.
- Las erecciones pueden tardar muchos meses hasta 2 años, aun si se preservaron los nervios.
- No hay rehabilitación peneana garantizada. Pastillas, bomba o inyecciones pueden ayudar, pero la evidencia es variable.

En resumen: Foley 7-14 días. Cistograma antes de retirarlo si está programado. Pads/Depends son esperados después. El apetito y la recuperación general suelen mejorar hacia 3 semanas, pero continencia y erecciones mejoran por meses.

Use esta página para los síntomas comunes en casa y para saber cuándo llamar.

Guía rápida en 3 columnas

Esperado / normal	Qué hacer	Llame urgente
<p>Catéter Foley</p> <ul style="list-style-type: none">• Molestia del catéter• Espasmos o cólicos de vejiga• Fuga alrededor del catéter• Sensación de urgencia aunque esté drenando <p>Orina</p> <ul style="list-style-type: none">• Orina rosada o roja clara• Pequeños residuos o coágulos mínimos• Más sangre después de caminar o evacuar <p>Incisiones / drenaje</p> <ul style="list-style-type: none">• Líquido claro, rosado o con poca sangre del sitio del drenaje• Moretones o hinchazón leve <p>Después de retirar el catéter</p> <ul style="list-style-type: none">• Pads, protectores o Depends son esperados• La fuga suele empeorar con movimiento y mejorar de noche	<p>Cuidado del catéter</p> <ul style="list-style-type: none">• Mantenga la bolsa debajo de la vejiga• Fije el tubo para evitar tirones• Use la bolsa grande de noche• No retire el catéter usted mismo <p>Para sanar</p> <ul style="list-style-type: none">• Camine varias veces al día• Tome líquidos si no tiene restricción• Use ablandador/laxante según indicación• Evite pujar y el estreñimiento <p>Actividad</p> <ul style="list-style-type: none">• No levante peso ni haga ejercicio fuerte hasta ser autorizado• No bicicleta, motocicleta, nadar o bañarse en tina al inicio• No maneje con narcóticos o si el catéter molesta mucho <p>Kegels</p> <ul style="list-style-type: none">• No haga Kegels con Foley salvo indicación• Empiece después del retiro cuando se le autorice	<p>Llame de inmediato o vaya a urgencias por:</p> <ul style="list-style-type: none">• Fiebre o escalofríos• El catéter deja de drenar• El catéter se sale• Dolor o presión fuerte en la parte baja del abdomen• Orina roja espesa, coágulos grandes u orina como salsa de tomate• Dolor de pecho o falta de aire• Dolor nuevo en pantorrilla o hinchazón de pierna• Vómitos persistentes o no poder tomar líquidos• Enrojecimiento, calor, hinchazón, pus o dolor intenso en una incisión• Debilidad intensa, mareo o desmayo• No poder orinar después de retirar el catéter
<p>Control urinario</p> <p>Depends/pads son normales. El control mejora en semanas a meses. Muchos logran buen control hacia 6 meses; algunos siguen mejorando 12 meses o más.</p>	<p>Erecciones y sexo</p> <p>Las erecciones tardan más. Pueden tardar meses a 2 años y no siempre vuelven igual. Puede haber orgasmo, pero la eyaculación será seca.</p>	<p>PSA y patología</p> <p>El PSA debe bajar mucho. La patología final y el PSA decidirán si se debe hablar de tratamiento adicional, como radiación u hormona.</p>

La recuperación no siempre es lineal. Actividad, evacuaciones y movimiento del catéter pueden aumentar temporalmente la sangre en la orina o la fuga. Reposo y líquidos suelen ayudar si es leve.