

LO NORMAL vs. CUÁNDO BUSCAR AYUDA

Después de ureteroscopia / litotricia con láser / colocación de stent ureteral

Oficina: 832.556.6046 Preguntas no urgentes: Llame en horario de oficina o envíe un mensaje por MyChart.

Dr./Dra. _____ recomienda retirar el stent el: _____

La mayoría de los stents tienen hilo. No jale el hilo hasta la fecha indicada. Llame si prefiere retirarlo en la oficina.

Síntomas normales

Estos síntomas leves son comunes después de ureteroscopia y suelen mejorar al retirar el stent:

- 1 Sangrado leve u orina rosada/roja que va y viene
- 2 Ardor o molestia al orinar
- 3 Urgencia, frecuencia, presión vesical o espasmos
- 4 Dolor de costado/riñón al orinar o justo después
- 5 Arenilla o pequeños fragmentos de piedra
- 6 Cansancio leve, náusea, dolor de garganta o estreñimiento

Llame a su urologo

La mayoría de dudas se pueden resolver por teléfono en horario de oficina o por MyChart:

- 1 Dolor, ardor, urgencia o sangrado que empeora o es difícil de manejar
- 2 El hilo del stent se suelta, parece más largo, se jaló, o quiere ayuda para retirarlo
- 3 Orina turbia, con mal olor, o duda de infección
- 4 Comezón, hinchazón, sarpullido o reacción a medicamento
- 5 Preguntas sobre Flomax, ketorolaco, Tylenol #3, Pyridium u oxybutynin
- 6 Ayuda para seguimiento o ultrasonido renal

Llame / Urgencias / ER (según le indique su médico)

Busque atención inmediata por síntomas graves o persistentes:

- 1 Dolor de pecho persistente o dificultad para respirar
- 2 Fiebre 100.4 F (38 C) o más, escalofríos, o sentirse muy enfermo
- 3 Dolor intenso que no mejora con medicamento
- 4 No puede orinar, o coágulos grandes bloquean la orina
- 5 Vómitos persistentes o no puede retener líquidos

Seguimiento: La oficina le llamará para programar su visita. Usualmente es en 1-3 meses con ultrasonido renal antes de la visita para confirmar que la piedra/hidronefrosis se resolvió.
Imágenes: 832.556.6300

GUÍA DE MEDICAMENTOS DESPUÉS DE URETEROSCOPIA / STENT

Puede que no reciba todos estos medicamentos. Use solo los que le recetaron. La mayoría de las dudas se pueden resolver llamando a la oficina en horario de atención o por MyChart.

Flomax / tamsulosin

Para qué sirve: Relaja el uréter. Puede disminuir espasmos del stent/uréter y ayudar a expulsar fragmentos pequeños.

Cómo tomarlo: Una vez al día por 30 días, salvo otra indicación.

Mejor hora: En la noche. Puede causar mareo al ponerse de pie. Levántese despacio.

Ketorolac / Toradol

Para qué sirve: Antiinflamatorio fuerte. No es narcótico. Ayuda mucho para dolor de piedra, uréter o stent.

Cómo tomarlo: Según lo recetado, con comida. Usualmente solo hasta 5 días.

No combine con: ibuprofeno, Advil, Motrin, Aleve, naproxeno u otros AINEs. No lo use si le dijeron evitar AINEs por riñón, anticoagulantes, sangrado, úlcera u otra razón.

Tylenol #3

Para qué sirve: Narcótico suave para dolor fuerte no controlado.

Cómo tomarlo: Solo si lo necesita. Recomiendo usarlo por la noche si el dolor no lo deja dormir.

Seguridad: No maneje, no tome alcohol, no use maquinaria ni tome decisiones importantes. Puede causar sueño, náusea y estreñimiento. Contiene acetaminofén; evite Tylenol extra salvo indicación.

Pyridium / phenazopyridine

Para qué sirve: Ayuda con ardor o molestia al orinar.

Quién lo recibe: Solo algunos pacientes, especialmente más jóvenes o quienes han tenido mucho ardor con stents, sondas Foley o procedimientos previos.

Sepa que: Vuelve la orina naranja brillante y puede manchar ropa interior, toallas/pads o lentes de contacto.

Oxybutynin

Para qué sirve: Ayuda con espasmos de la vejiga por el stent. Puede sentirse como urgencia, presión, cólicos, fuga o ganas constantes de orinar.

Quién lo recibe: Solo algunos pacientes, a menudo más jóvenes con espasmos importantes.

Efectos: Boca seca, estreñimiento, visión borrosa, dificultad para orinar y confusión/memoria, sobre todo en adultos mayores.

Recordatorio útil

Evite estreñimiento: Anestesia, menos actividad, Tylenol #3 y oxybutynin pueden causar estreñimiento.

Tome líquidos si no tiene restricción, camine, y use ablandador de heces o laxante suave si necesita.

Evite pujar fuerte mientras haya sangre en la orina.

Síntomas urgentes: Vaya a urgencias o ER por fiebre, escalofríos, no poder orinar, dolor intenso no controlado, vómitos persistentes o sangrado abundante con coágulos grandes.