



**MIGUEL RODRIGO**  
UROLOGÍA

Dr. Miguel Rodrigo Aliaga  
C/ Alicante 25.  
12004. Castellón de la Plana.

☎ 964 10 48 40 (IVU)

[www.rodrigourologo.es](http://www.rodrigourologo.es)  
[info@rodrigourologo.es](mailto:info@rodrigourologo.es)

## **DOCUMENTO INFORMATIVO SOBRE LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA: NEFROURETERECTOMIA LAPAROSCOPICA**

### **¿CÓMO ME TENGO QUE PREPARAR PARA LA INTERVENCIÓN?**

En caso de que tome algún tratamiento antiagregante para la circulación de la sangre (aspirina, AAS, adiro, clopidogrel, plavix, iscover, duoplavin, pletal, tromalyt, etc) es necesario notificarlo en la consulta para programar su retirada previa a la intervención.

En el caso de que tome sintrom, pradaxa, eliquis o algún otro tipo de tratamiento anticoagulante para la sangre, igualmente es necesario notificarlo en la consulta para programar su retirada previa a la intervención.

El día del ingreso, acudirá en AYUNAS (no tomará nada desde 8 horas antes de la intervención) al mostrador principal del Hospital Vithas Rey Don Jaime donde le asignarán cama de hospitalización.

### **¿QUÉ PUEDO ESPERAR DURANTE MI ESTANCIA EN EL HOSPITAL DESPUES DE LA INTERVENCIÓN?**

El día de la intervención subirá en la cama ya despierto a su habitación tras la cirugía. En algunas ocasiones, si el anestesista lo considera conveniente, es posible que pase una noche en la UCI o Reanimación antes de subir a su habitación.

Al día siguiente de la intervención, si todo va bien, iniciará una dieta líquida y progresivamente una dieta ya más sólida. Se levantará ya de la cama y paseará por los pasillos de la planta. Llevará una sonda vesical y un tubo de drenaje en el abdomen pero que no le impedirán el paseo.

Es posible que presente un cierto grado de sangrado a través de la sonda vesical. Normalmente, suele ser autolimitado, pero puede ser necesario conectar un sistema de lavado continuo según recomiende el urólogo.

El 2º día tras la intervención, si el débito por el drenaje es escaso, no tiene fiebre y usted ya ha recuperado el tránsito intestinal, le quitaremos el tubo de drenaje y podrá irse de alta.



**MIGUEL RODRIGO**  
UROLOGÍA

Dr. Miguel Rodrigo Aliaga  
C/ Alicante 25.  
12004. Castellón de la Plana.

☎ 964 10 48 40 (IVU)

[www.rodriourologo.es](http://www.rodriourologo.es)  
[info@rodriourologo.es](mailto:info@rodriourologo.es)

## **¿QUÉ RECOMENDACIONES DEBO SEGUIR EN MI DOMICILIO DESPUES DE LA INTERVENCION?**

El día del alta: se irá con la sonda vesical conectada a una bolsa de orina que se ajusta a la pierna (las enfermeras de la planta le explicarán el funcionamiento de la sonda y los cuidados necesarios que debe de tener).

La bolsa de diuresis que se conecta a la pierna no se debe desconectar ni cambiar, salvo que se estropee o se rompa. Se duchará con ella y se acostará con ella. Lleva un grifo en su parte inferior que es el que debe abrir para vaciarla cuando esté llena.

Generalmente es necesario un tratamiento con heparina subcutánea para prevenir la trombosis venosa, además de realizar paseos según sus posibilidades.

Se curará las heridas diariamente con betadine o clorhexidina después de la ducha diaria.

En la fecha asignada en el informe de alta acudirá a la consulta para retirar los puntos de la herida (generalmente unos 12-14 días tras la intervención).

Todas estas recomendaciones aquí reflejadas son genéricas y puede que no sean las adecuadas para su caso en particular. Por todo ello, en el informe del alta hospitalaria es donde se redactarán las recomendaciones específicas que usted deberá seguir una vez esté en su domicilio.