Cirugía de la incontinencia en el hombre

Cabestrillo, sistema ajustable ATOMS y esfínter urinario artificial

PARA	INGRESO	SONDA	ELECCIÓN
escapes de esfuerzo	**1 noche**	**1 o 2 días**	**según la cantidad de escapes**

¿Para qué sirve?

Para los escapes de orina al toser, levantarse o hacer esfuerzos que persisten más de 6 a 12 meses después de una operación de próstata, a pesar de los ejercicios de suelo pélvico.

Las opciones

- **Cabestrillo masculino:** una banda que sujeta y eleva la uretra. Para escapes leves.
- **Sistema ajustable ATOMS:** un cojín que comprime suavemente la uretra y que podemos ajustar en la consulta sin volver a operar. Para escapes leves a moderados.
- **Esfínter urinario artificial:** un manguito alrededor de la uretra que usted abre con una bomba en el escroto cuando quiere orinar. Para escapes importantes.

Elegimos la técnica según los escapes (pad test), el estudio urodinámico y sus preferencias.

Antes de la cirugía

- Haremos un estudio urodinámico y una cistoscopia para conocer el estado de la uretra y la vejiga.
- Análisis de orina: si hay infección, hay que tratarla antes.
- Díganos si toma anticoagulantes.

Después

- Ingreso de 1 noche y sonda 1 o 2 días.
- Evite esfuerzos, cargar peso y la bicicleta durante 4 a 6 semanas.
- El esfínter artificial se activa unas 6 semanas después de la operación, en la consulta.

¿Tiene dudas? Estamos para ayudarle
Cita **944 393 510** · WhatsApp **688 873 045** · gestion@urologiaclinica.biz
Urología Clínica · Hospital Universitario IMQ Zorrotzaurre
Ballets Olaeta 4, 3.ª planta · 48014 Bilbao · urologiaclinica.biz

Riesgos

- Infección del material implantado, que puede obligar a retirarlo.
- Dolor en la zona perineal las primeras semanas.
- Erosión de la uretra o fallo mecánico con los años, que puede requerir otra cirugía.
- Escapes que persisten y necesitan ajuste.

Cuándo debe llamarnos

Llámenos al **944 393 510** o acuda a urgencias del hospital si tiene:

- Fiebre de más de 38 °C o escalofríos.
- Sangre abundante en la orina o con coágulos, que no mejora al beber líquido.
- No puede orinar o tiene un dolor intenso que no cede con los calmantes.

Esta hoja resume la información general sobre el tratamiento. No sustituye la explicación de su urólogo ni el consentimiento informado, que le entregaremos antes de la intervención.