Cirugía robótica Da Vinci

Cirugía mínimamente invasiva de la próstata, el riñón y la vejiga con el robot Da Vinci

DESDE	HERIDAS	INGRESO	ANESTESIA
2006 en Urología Clínica	5 o 6 incisiones pequeñas	1 a 3 noches según la cirugía	general

¿Para qué sirve?

La usamos para operar con la mínima agresión, entre otras:

- **Prostatectomía radical** en el cáncer de próstata localizado.
- **Nefrectomía parcial** (quitar solo el tumor del riñón y conservar el resto) y nefrectomía.
- **Cistectomía** en el cáncer de vejiga.
- **Suprarrenalectomía**, **pieloplastia** (estrechez de la unión del riñón y el uréter) y cirugía reconstructiva del uréter.

En 2006 fuimos pioneros en España con el robot Da Vinci y desde entonces hemos ayudado a otros centros a empezar con esta cirugía.

¿En qué consiste?

El cirujano opera sentado en una consola, viendo el interior del cuerpo en **3D y aumentado**. Desde allí mueve unos brazos robóticos con instrumentos finos que entran por **5 o 6 incisiones pequeñas**. El robot no actúa solo: reproduce y filtra los movimientos de la mano del cirujano, con más precisión y amplitud de movimiento.

Ventajas

- ✓ Menos dolor después de la operación.
- ✓ Menos sangrado y menos necesidad de transfusión.
- ✓ Ingreso más corto y vuelta antes a la vida normal.
- ✓ En la próstata, más precisión para intentar conservar los nervios de la erección y el control de la orina, según el tumor.

Después

- El ingreso depende de la cirugía: de 1 a 3 noches en la mayoría de los casos.
- Tras la prostatectomía llevará una sonda unos 7 días.
- Camine desde el primer día. Evite esfuerzos y cargar peso durante 4 a 6 semanas.
- Tras la prostatectomía, haga los ejercicios de suelo pélvico: ayudan a recuperar antes el control de la orina.

¿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

Son los de cualquier cirugía mayor, en general menos frecuentes que con la cirugía abierta:

- Sangrado, infección o lesión de órganos vecinos, poco frecuentes.
- Tras la prostatectomía: escapes de orina, que suelen mejorar en semanas o meses, y problemas de erección, que dependen del tumor y de si se pueden conservar los nervios.
- Excepcionalmente puede ser necesario pasar a cirugía abierta.

Cuándo debe llamarnos

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

- Fiebre de más de 38 °C.
- Dolor abdominal que aumenta o vientre hinchado.
- Sangrado importante o la sonda deja de drenar.

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.