Hidroablación con el robot HYDROS

Cirugía con chorro de agua para la próstata agrandada

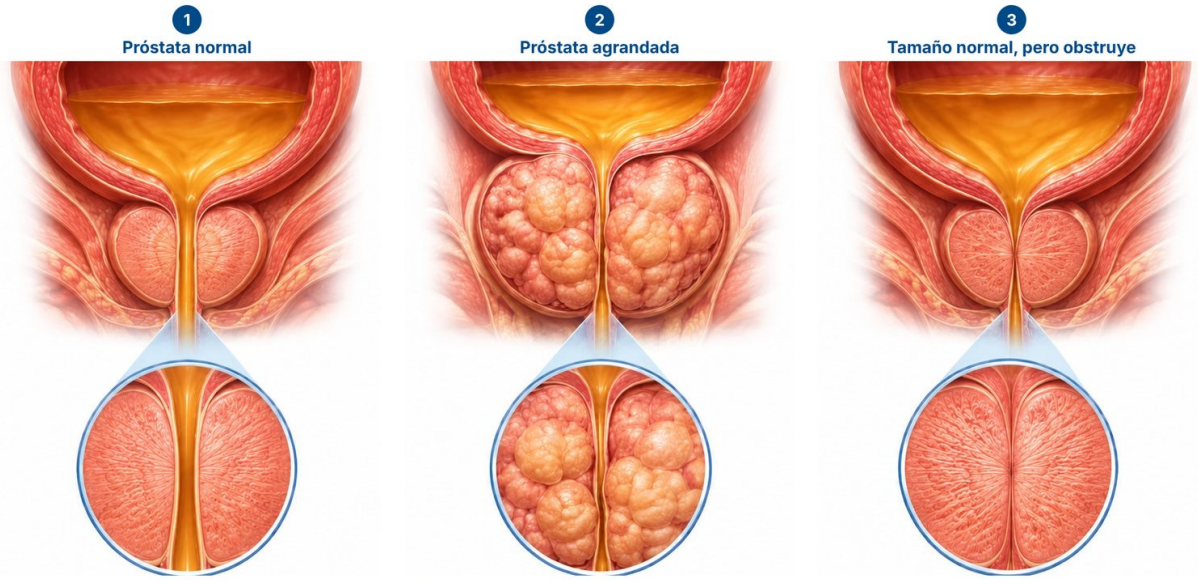
INGRESO	SONDA	SIN CALOR	EYACULACIÓN
1 o 2 noches	**1 o 2 días**	**chorro de agua guiado por robot**	**la conservan casi 9 de cada 10**

¿Para qué sirve?

Con los años, la próstata suele crecer. Este crecimiento NO es por cáncer, es normal y se llama **hiperplasia benigna de próstata**. Pero puede comprimir la uretra, el conducto por el que sale la orina, y entonces aparecen las molestias. En algunas ocasiones la próstata tiene un tamaño normal pero aun así obstruye la salida de la orina. Los síntomas más comunes son:

- Cuesta empezar a orinar, el chorro es débil o se corta.
- Tiene que levantarse varias veces por la noche para orinar.
- Siente ganas urgentes de orinar.
- Le queda la sensación de no haber vaciado la vejiga completamente.

La Hidroablación elimina la parte de la próstata que obstruye a la uretra, para que la orina vuelva a salir con facilidad.



La orina sale con facilidad por una uretra libre; si la próstata la comprime, cuesta orinar

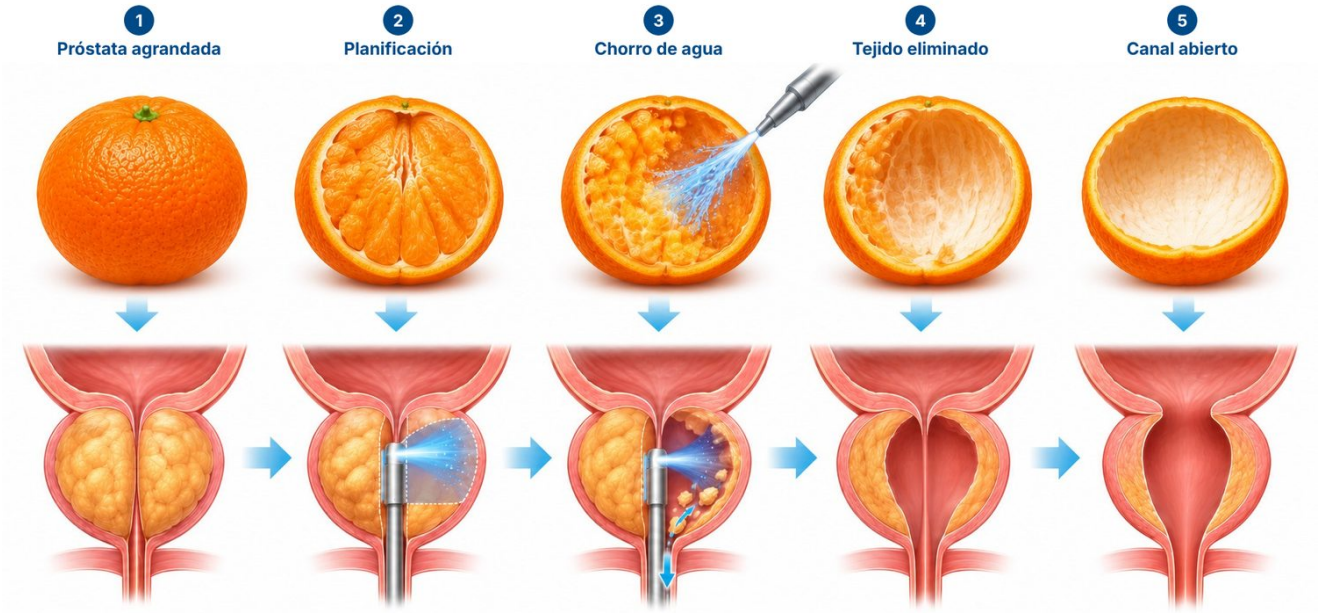
¿Tiene dudas? Estamos para ayudarle
Cita **944 393 510** · WhatsApp **688 873 045** · gestion@urologiaclinica.biz
Información sobre el robot HYDROS: 688 681 019
Urología Clínica · Hospital Universitario IMQ Zorrotzaurre
Ballets Olaeta 4, 3.ª planta · 48014 Bilbao · urologiaclinica.biz

Véalo en la web

¿En qué consiste?

Es una técnica **sin cortes en la piel**: se hace por la uretra. Elimina el tejido que obstruye con un **chorro de agua (jet) a alta presión**, dirigido por un robot y con ayuda de inteligencia artificial. **No usa calor**. Se hace en dos pasos:

1. **Planificación.** El cirujano ve toda la próstata con una ecografía y una cámara interna, y marca exactamente qué zona hay que eliminar. No afecta a las zonas que controlan la continencia y la eyaculación.
2. **Tratamiento.** El robot HYDROS dirige el chorro de agua y elimina solo el tejido marcado, con gran precisión.



Como vaciar una mandarina con agua: el robot HYDROS elimina solo el tejido marcado y respeta la cápsula

¿Para quién está indicado?

- Hombres con molestias urinarias moderadas o severas por la obstrucción.
- Cuando la medicación no ha dado suficiente resultado o no se tolera bien.
- Para quien quiere un tratamiento eficaz con el menor riesgo posible para la eyaculación.
- Funciona bien en próstatas de tamaño mediano. En las extremadamente grandes, su urólogo valorará si es la mejor opción.

Ventajas

- ✓ Alivio duradero de las molestias al orinar.
- ✓ Bajo riesgo de escapes de orina y de problemas sexuales.
- ✓ La mayoría de los pacientes (alrededor de 9 de cada 10) conserva la eyaculación.
- ✓ Gran precisión gracias a la ayuda del robot.
- ✓ Recuperación rápida.

El ingreso y la recuperación

- Estará ingresado una o dos noches.
- Llevará un catéter o sonda en la vejiga durante uno o dos días. La mayoría de los pacientes se va a casa sin sonda.
- Durante unos días puede notar escozor o ganas urgentes de orinar. Es pasajero.
- Puede ver algo de sangre en la orina los primeros días. Beber abundante líquido ayuda a disminuirla.
- Su urólogo le dirá cuándo puede volver a hacer esfuerzos y a tener relaciones sexuales.

Riesgos

Como toda operación, puede tener riesgos. Son poco frecuentes y los más comunes son:

- **Sangrado e infección de orina.** El sangrado es bajo, algo mayor que con el HoLEP.
- **Escapes de orina permanentes.** El riesgo es muy bajo, porque se respeta la zona adyacente al esfínter urinario.
- **Cambios en la eyaculación.** Son poco frecuentes: alrededor de 9 de cada 10 pacientes la conservan.

Cobertura de seguros

Es una técnica nueva y no tiene cobertura de compañías aseguradoras todavía. Le informaremos de su caso antes de la intervención.

Cuándo debe llamarnos

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

- Fiebre de más de 38 °C.
- Sangre abundante en la orina o con coágulos, que no mejora al beber líquido.
- No puede orinar o la sonda deja de drenar.

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