¿HoLEP o Hidroablación?

Dos formas de tratar los síntomas urinarios obstructivos

Las dos técnicas eliminan la parte de la próstata que obstruye y se hacen por la uretra, sin cortes en la piel. Esta tabla le ayuda a comparar. La decisión la tomará con su urólogo.

	HoLEP	Hidroablación (HYDROS)
Cómo funciona	Un láser separa y extrae el tejido que obstruye.	Un chorro de agua, dirigido por el robot HYDROS, elimina el tejido. Sin calor.
Tamaño de próstata	Cualquier tamaño, también muy grandes.	Mediano y grande. Las enormes, caso a caso.
Duración	Algo más larga (1-2 horas).	Más corta: el robot automatiza parte del trabajo (1 hora).
Sangrado	El más bajo.	Bajo, algo mayor que con el HoLEP.
Ingreso	1 o 2 noches.	1 o 2 noches.
Sonda	1 o 2 días.	1 o 2 días.
Primeras semanas	Pequeños escapes de orina pasajeros.	Escozor o ganas urgentes de orinar pasajeras.
Escapes de orina para siempre	Riesgo bajo.	Riesgo muy bajo.
Eyaculación	La pierde la mayoría (alrededor de 8 o 9 de cada 10).	La conserva la mayoría (alrededor de 9 de cada 10).
Seguros	Suelen cubrirla.	Las compañías NO la cubren todavía.

En resumen

El HoLEP es una técnica muy consolidada y eficaz, sobre todo en próstatas grandes. **La Hidroablación** es más nueva y tiene menos riesgo de efectos sobre la orina y la eyaculación, pero puede no ser la mejor opción en próstatas extremadamente grandes. La elección depende del tamaño de su próstata, de sus molestias y de lo que sea más importante para usted.

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.

¿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