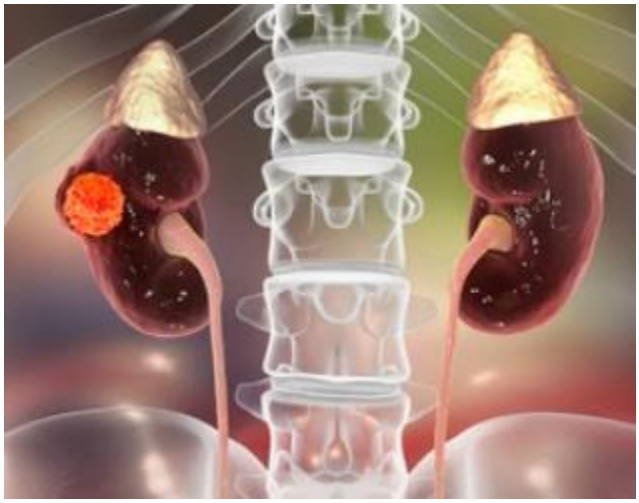
Red de Salud UC · CHRISTUS

NEFRECTOMÍA ROBÓTICA

La nefrectomía robótica es una cirugía mínimamente invasiva en la que se remueve parcial o completamente el riñón. La realización de esta cirugía es a través de una técnica laparoscópica utilizando el robot quirúrgico Hugo™ RAS System.



El cáncer de riñón es el tercero más frecuente en el aparato genitourinario después del cáncer de próstata y vejiga. Este cáncer es de crecimiento lento y tiene una sobrevida del 90% a 10 años si es tratado a tiempo y el cáncer está limitado al riñón.

La gran mayoría de los cánceres renales son esporádicos y no por factores hereditarios. Los factores más reconocidos en el desarrollo del cáncer renal son el tabaquismo, la hipertensión arterial y la obesidad.

SOMOS UC CHRISTUS, SOMOS LA CATÓLICA.

Atención Segura

#VenConConfianza

Conoce los protocolos de seguridad implementados en toda nuestra red de salud AQUÍ

Red de Salud UC • CHRISTUS

¿CÓMO FUNCIONA EL ROBOT LAPAROSCÓPICO QUIRÚRGICO HUGO™ RAS SYSTEM?

Se compone de la torre de visión, el carro quirúrgico - cuenta con 4 brazos robóticos-, y una consola desde donde el cirujano realiza la cirugía sentado. Esta técnica le permite al médico tener una visión en 3D y le otorga mayor precisión al momento de resecar el tejido, disminuyendo así la tasa de complicaciones intra y post operatorias.

¿QUÉ BENEFICIOS TIENE LA TÉCNICA ROBÓTICA VERSUS UNA CIRUGÍA TRADICIONAL ABIERTA?

- Incisiones pequeñas.
- Recuperación más rápida.
- Menos días de hospitalización.
- Menos dolor.
- Menor volumen de sangrado y tasa de transfusión.
- Mayor precisión en la disección y reconstrucción de estructuras.

SOMOS UC CHRISTUS, SOMOS LA CATÓLICA.

Atención Segura

#VenConConfianza

Conoce los protocolos de seguridad implementados en toda nuestra red de salud **AQUÍ**

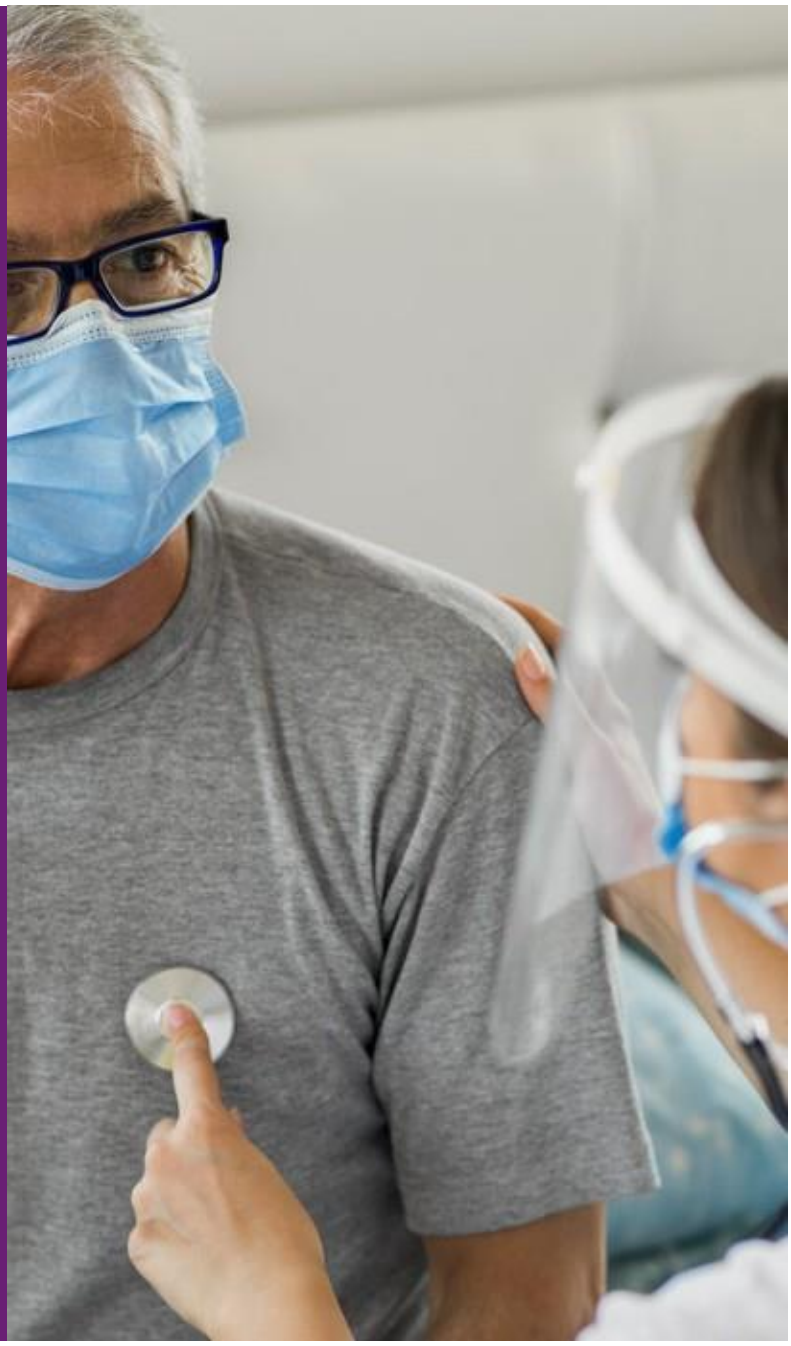
Red de Salud UC · CHRISTUS

LO QUE DEBE HACER PREVIO A LA CIRUGÍA

1. Tiene que realizarse los exámenes preoperatorios que le ha indicado su médico tratante (exámenes de sangre, electrocardiograma, radiografía de tórax, otros). Una vez que tenga los resultados de los exámenes solicitados y la confirmación de agendamiento desde el pabellón, le indicarán cómo realizar el proceso administrativo de admisión.

2. Suspenda con 7 días de anticipación aspirinas o anticoagulantes según indicación médica. Realizar ayuno (líquidos y sólidos) 8 horas previo a la cirugía.

3. La estadía de hospitalización será entre 1 a 2 días.



SOMOS UC CHRISTUS, SOMOS LA CATÓLICA.

Atención Segura

#VenConConfianza

Conoce los protocolos de seguridad implementados en toda nuestra red de salud AQUÍ

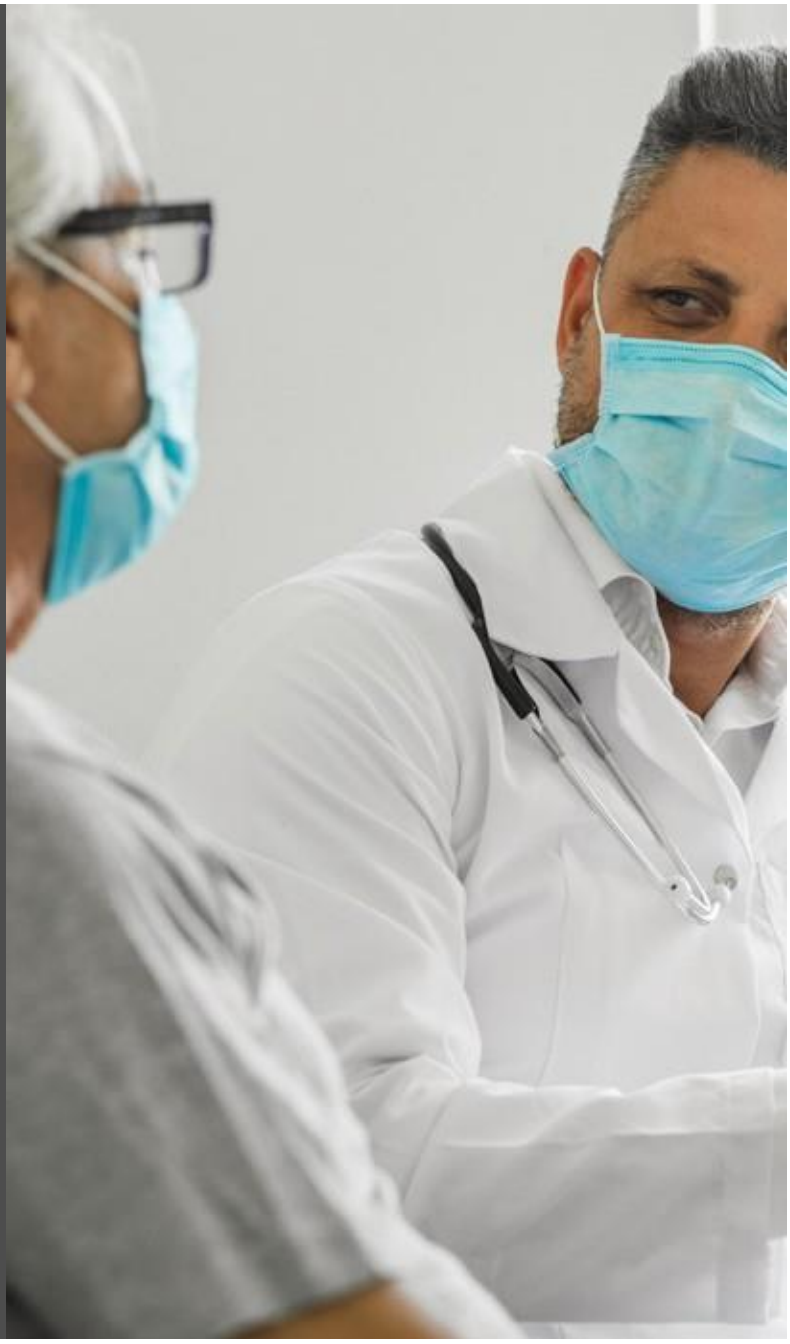
Red de Salud UC · CHRISTUS

EL DÍA DE LA CIRUGÍA

1- Su médico le indicará que no debe tomar sus medicamentos hipoglicemiantes, como tampoco debe administrarse insulina en caso de hacerlo comúnmente.

2- El día acordado, debe presentarse en admisión. Una vez realizado el trámite de ingreso, personal del hospital lo trasladará a la Unidad Preoperatoria.

3- En la unidad preoperatoria lo prepararán con ropa depabellón.
Lo evaluará un médico anestesista y recopilarán sus datosy exámenes.



SOMOS UC CHRISTUS, SOMOS LA CATÓLICA.

Atención Segura

#VenConConfianza

Conoce los protocolos de seguridad implementados en toda nuestra red de salud AQUÍ

Red de Salud UC • CHRISTUS

DESPUÉS DE LA CIRUGÍA

- Una vez que termine la cirugía, se informará a su familia de su estado; esta información es entregada por el médico cirujano en la sala de espera de pabellón.
- Usted será trasladado al Servicio de Recuperación, donde será monitorizado mientras despierta de la anestesia.
- El despertar anestésico es lento y progresivo, por lo que permanecerá en este servicio al menos 2 horas o hasta que despierte completamente de la anestesia y el dolor haya disminuido.
- Médicos anestesistas y enfermeros estarán evaluándolo constantemente.

EN EL SERVICIO DE RECUPERACIÓN ENCONTRARÁ ALGUNOS ELEMENTOS INVASIVOS JUNTO A USTED:

- Vía venosa: para administración de fluidos y medicamentos.
- Mascarilla de oxígeno: la utilizará hasta que despierte por completo de la anestesia.
- Herida operatoria: consiste en alrededor de 5 puntos aislados que estarán cubiertos con gasa o tela adhesiva.
- Catéter urinario o sonda Foley: es un tubo que recolectará la orina desde la vejiga,atravesando la uretra hasta una bolsa recolectora.
- Drenaje: el drenaje es un tubo que conducirá contenido excedente hacia el exterior. Éste permanecerá 1 a 2 días hasta que disminuya el excedente.

SOMOS UC CHRISTUS, SOMOS LA CATÓLICA.

Atención Segura

#VenConConfianza

Conoce los protocolos de seguridad implementados en toda nuestra red de salud AQUÍ

Red de Salud UC • CHRISTUS

¿CÓMO SE SENTIRÁ LOS PRIMEROS DÍAS DESPUÉS DE LA CIRUGÍA?

- Náuseas: los primeros días luego de la cirugía usted podrá presentar mareos y náuseas debido a los medicamentos anestésicos y analgésicos. En caso de presentar estas molestias, puede solicitar que le administren medicamentos para disminuirlas.

- Dolor: usted recibirá medicamentos analgésicos que le administrará el equipo de enfermería.

- Eliminación: usted orinará a través de la sonda Foley, es por esto que se le realizarán aseosgenitales al menos 3 veces al día.

- Rehabilitación: caminar es excelente, pero nunca debe levantarse solo ya que podría marearse y caer al suelo. Solicite ayuda al equipo de enfermería o espere al equipo de kinesiología para hacer ejercicios en la cama y salir a caminar. Las primeras caminatas podrán ser más incómodas y dolorosas, pero esto irá en disminución con el paso de los días.

- Ejercicios respiratorios: le entregarán un espirómetro o "Triflow"; este le ayudará a prevenir complicaciones respiratorias post operatorias. Debe realizar este ejercicio cada 3 horas, espirando a través de la boquilla, haciendo que las pelotitas se levanten el máximo que pueda.

SOMOS UC CHRISTUS, SOMOS LA CATÓLICA.

Atención Segura

#VenConConfianza

Conoce los protocolos de seguridad implementados en toda nuestra red de salud AQUÍ

Recomendaciones

- Restrinja el consumo de alimentos irritantes vesicales como café, té, maté, bebidas gaseosas, cítricos, alcohol, picantes y chocolate.
- No reduzca la ingesta de líquido por temor a las pérdidas de orina. Usted debiera mantener una ingesta mínima de 3 L al día.
- Suprima la ingesta de líquido 2 horas antes de irse a dormir.
- Prefiera orinar sentado, así favorece el vaciado más completo de la vejiga.

SOMOS UC CHRISTUS, SOMOS LA CATÓLICA.

Atención Segura

#VenConConfianza

Conoce los protocolos de seguridad implementados en toda nuestra red de salud AQUÍ

Red de Salud UC • CHRISTUS

¿Cómo debe cuidarse en su casa?

Reposo: debe mantener reposo relativo (no permanecer en cama todo el día), es importante que camine y se mueva pero no levante objetos pesados (más de 6 kg) y no realice actividad física pesada (deportes, largas caminatas, etc); no maneje si está tomando analgésicos narcóticos como tramal.

Alimentación: en su casa usted podrá comer normalmente, es importante que coma en cantidades más pequeñas y más fraccionado, para evaluar la tolerancia a la comida y estimular al intestino a recuperar su normal funcionamiento. Debe tomar abundante líquido, aproximadamente 3 litros diarios.

Eliminación: en caso de que se vaya de alta con sonda para orinar, el equipo de enfermería le enseñará los cuidados que debe tener en la casa. Es normal que presente constipación al principio, para ello debe aumentar el consumo de agua y fibra.

Manejo del dolor: siga las indicaciones del médico, tómese la analgesia como está indicada, de manera que el dolor se mantenga en niveles bajos y soportables. Puede que el dolor dure 3 a 6 semanas post cirugía.

Herida operatoria: cuando le den el alta, la herida operatoria o las incisiones quedarán cubiertas con tela adhesiva, éstas se pueden mojar y posteriormente secar con secador de pelo.

SOMOS UC CHRISTUS, SOMOS LA CATÓLICA.

Atención Segura

#VenConConfianza

Conoce los protocolos de seguridad implementados en toda nuestra red de salud AQUÍ

Red de Salud UC · CHRISTUS

USTED DEBE AVISAR A SU MÉDICO O ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIA EN CASO DE:

- Fiebre sobre 38° C.
- Dolor que no cede con la analgesia indicada.
- Presentar náuseas, vómitos o diarrea por más de 24 horas.
- Si usted no puede orinar o presenta abundante sangrado al orinar.
- Si presenta sangrado de la herida o se desarrolla un hematoma ("moretón").

SOMOS UC CHRISTUS, SOMOS LA CATÓLICA.

Atención Segura

#VenConConfianza

Conoce los protocolos de seguridad implementados en toda nuestra red de salud **AQUÍ**