

Efectos tardíos después de la cistectomía

La información en este Enlace de la Salud le ayudará a reconocer los signos y síntomas de los problemas de la vejiga urinaria que pueden ocurrir después de la cistectomía.

¿Qué es una cistectomía?

Una cistectomía es una operación para extirpar la vejiga urinaria.

¿Quién necesita una cistectomía?

Dos grupos de sobrevivientes de cáncer pueden haber tenido una cistectomía durante su tratamiento contra el cáncer infantil. El primer grupo incluye a los que tuvieron **una cistectomía como parte de su tratamiento contra el cáncer**. A veces, el tratamiento exitoso de rhabdomyosarcoma de la vejiga urinaria y de la próstata, sarcoma de Ewing, y otros sarcomas en el área pélvica requieren la cistectomía. El segundo grupo incluye a las personas que tuvieron **una cistectomía debido a las complicaciones del tratamiento**, tales como cistitis hemorrágica (sangrado) o fibrosis de la vejiga (tejido cicatricial).

¿Cómo se expulsa la orina del cuerpo después de una cistectomía?

Después de que se extirpa la vejiga urinaria, se crea un nuevo conducto para que la orina pueda salir del cuerpo. La orina se elimina desde el riñón en un proceso llamado “**derivación**.” Hay tres tipos principales de derivaciones, en función de si la orina fluye espontáneamente del cuerpo (“**derivación incontinente**”) o si se recoge en un depósito (“**derivación continente**”).

Una “**derivación incontinente**” generalmente se hace a través de una parte del intestino delgado que se separa del resto del intestino y se llama “**conducto ileal**” o “**urostomía**”. El conducto ileal está conectado a la parte exterior del abdomen a través de una abertura llamada “**estoma**”. Internamente, los uréteres desembocan en el conducto, que luego sirve como conducto para que la orina fluya directamente a través de la estoma.

Hay dos tipos de “**derivaciones continentes**.” El primero es la **derivación continente cutánea**. Este depósito está hecho de intestino y se coloca dentro del abdomen frente a los riñones. Los uréteres se conectan entonces a esta bolsa. El apéndice u otro pedazo corto del intestino delgado se utiliza para crear una extensión de esta bolsa a través de la pared abdominal hacia la superficie de la piel, a menudo alrededor del ombligo. Esta abertura se llama “**estoma**”. Este diseño evita que la orina fluya de nuevo al riñón (reflujo) o se derrame hacia fuera sobre la piel. La orina se acumula en el depósito, y se quita varias veces al día mediante la inserción de un catéter (tubo) en el estoma.

El segundo tipo de derivación continente se realiza haciendo una nueva vejiga del intestino y se denomina “**neovejiga ortotópica**”. La neovejiga se conecta directamente a la uretra. Algunas personas con una neovejiga

¿Qué problemas pueden ocurrir después de la cistectomía?

Las personas que tienen un conducto ileal o bolsa ileal pueden experimentar **pérdida de orina** alrededor del estoma. Esto puede conducir a la irritación de la piel y la infección en el sitio del estoma. El tejido cicatricial (“**estenosis**”) se puede formar alrededor de los uréteres o el conducto y bloquear el flujo de orina desde los riñones. También puede ocurrir el **reflujo** de orina hacia el riñón, lo que aumenta el riesgo de una infección de las vías urinarias o cálculos renales.

La **incontinencia**, o incapacidad para controlar el paso de la orina, puede ocurrir después de que se forma una neovejiga. Las personas con este problema pueden beneficiarse de un re-entrenamiento muscular con el fin de controlar la micción con eficacia. Si hay una fuga persistente de orina, las pruebas

de presión de la neovejiga y uretra pueden ayudar a determinar el curso de tratamiento.

A veces, las cirugías de la vejiga que implican porciones del intestino delgado causan niveles anormales de químicos y grasas en la sangre. Estos problemas pueden resultar en **diarrea, cálculos renales**, y / o niveles bajos de **vitamina B12**.

La cistectomía también puede aumentar el riesgo de **disfunción sexual** en hombres y mujeres. Para tratar esta complicación pueden utilizarse la cirugía y los medicamentos.

¿Qué puedo hacer si tengo un problema después de la cistectomía?

Si usted tuvo una cistectomía, necesitará a lo largo de su vida **un seguimiento a cargo de un urólogo**. Una enfermera especialista enterostomal puede darle consejos sobre el cuidado de la piel, el ajuste del aparato, y los suministros. La enfermera también puede ayudarle si hay problemas con el cateterismo.

¿Qué monitoreo se recomienda?

Si ha tenido enterocistoplastia ileal (cirugía de la vejiga que implica una porción del intestino delgado) usted debe hacerse cada año una prueba de sangre para verificar su nivel de vitamina B12, empezando a los 5 años después de la cirugía de la vejiga.

¿Cuándo debo llamar a mi médico?

Llame a su médico cuando tenga **fiebre, dolor en la mitad de la espalda o al lado, sangre en la orina, o irritación severa de la piel**. Si usted mismo se hace la auto-cateterización y tiene **dificultad para insertar el catéter**, esta es una **emergencia médica** que requiere atención inmediata. Esta complicación puede deberse a que la bolsa se ha roto, o que la bolsa se va romper si el depósito no se puede drenar correctamente. Esto puede resultar en una infección grave como resultado de la fuga de orina al abdomen o a la pelvis. Si usted ha tenido una cistectomía, y tiene vómito o dolor abdominal, comuníquese con su proveedor de atención médica de inmediato. Estos síntomas pueden indicar una obstrucción en el intestino a causa de tejido cicatricial.

Revisado por Patricia Shearer, MD, MS, Emory Healthcare, Johns Creek, GA; Michael L. Ritchey, MD, Phoenix Childrens Hospital, Phoenix, AZ; Fernando A. Ferrer, MD, Children's Hospital and Medical Center of Omaha, Omaha, NE; y Sheri L. Spunt, MD, Lucile Packard Children's Hospital Stanford University, Palo Alto, CA.

Revisado por Jill Meredith, RN, BSN, OCN®; Melissa M. Hudson, MD; y Joan Darling, PhD.

Traducido por Claudia Cornejo, BA y Sonia Dupré, PhD, Baylor College of Medicine, Houston, TX.

Traducción revisada por Ricardo J. Flores, MD y Monica Gramatges, MD, Baylor College of Medicine, Houston, TX.

Baylor College of Medicine desea reconocer el apoyo de traduciendo los "Health Links" al Español que fue provisto por una subvención generosa del Cancer Prevention Research Institute of Texas (CPRIT) Numero de Subvención PP130070.

Podrá encontrar información médica adicional para los sobrevivientes al cáncer infantil en www.survivorshipguidelines.org

Nota: En esta serie denominada *Health Links (enlaces de salud)*, el término "cáncer infantil" se utiliza para designar cánceres pediátricos que pueden manifestarse durante la infancia, la adolescencia o la edad adulta temprana. Health Links está diseñado para proporcionar información médica de los sobrevivientes de cáncer pediátrico, independientemente de si el cáncer se produjo durante la infancia, la adolescencia o la edad adulta temprana.

Exención de responsabilidad y aviso de derechos de propiedad

Introducción a las directrices de efectos tardíos y *Health Links: Las pautas de seguimiento a largo plazo para sobrevivientes de cáncer en la infancia, la adolescencia o la edad adulta temprana*, así como los *Health Links* que las acompañan, fueron desarrollados por *Children's Oncology Group (Grupo de Oncología Infantil)* como un esfuerzo colaborativo de *Late Effects Committee (Comité de Efectos Tardíos)* y *Nursing Discipline (Disciplina de Enfermería)*, y las mantiene y actualiza *Children's Oncology Group's Long-Term Follow-Up Guidelines Core Committee (Comité de Pautas Básicas de Seguimiento a Largo Plazo y sus grupos de trabajo asociados)*.

Viviendo saludable después del tratamiento para el cáncer infantil, cáncer en adolescentes o en adultos jóvenes

Para pacientes con cáncer (si son niños, sus padres o tutores legales): Consulte a un médico u otro proveedor de la salud calificado si tiene preguntas sobre una afección médica y no se base en el Contenido Informativo. *Children's Oncology Group* es una organización de investigación y no proporciona atención ni tratamiento médico individualizado.

Para médicos y otros proveedores de atención médica: El Contenido Informativo no está destinado a sustituir su juicio clínico independiente, asesoramiento médico ni a excluir otros criterios legítimos para la selección, el asesoramiento médico o la intervención para complicaciones específicas del tratamiento contra el cáncer infantil. El Contenido Informativo tampoco pretende excluir otros procedimientos de seguimiento alternativos razonables. El Contenido Informativo se proporciona como cortesía, pero no como única fuente de orientación para la evaluación de los sobrevivientes al cáncer infantil. *Children's Oncology Group* reconoce que las decisiones específicas de atención al paciente le corresponden al paciente, a la familia y al proveedor de atención médica.

El Contenido Informativo, *Children's Oncology Group* o una parte afiliada o un miembro de *Children's Oncology Group* no avalan ninguna prueba, producto o procedimiento específicos.

Ausencia de alegaciones de exactitud o integridad: Aunque *Children's Oncology Group* ha hecho todo lo posible por garantizar que el Contenido Informativo sea preciso y completo a partir de la fecha de publicación, no se ofrece ninguna garantía o declaración, expresa o implícita, en cuanto a la exactitud, confiabilidad, integridad, relevancia u oportunidad de dicho Contenido Informativo.

Ausencia de responsabilidad por parte de *Children's Oncology Group* y las partes relacionadas/acuerdo de indemnización e indemnidad para *Children's Oncology Group* y las partes relacionadas: Ni *Children's Oncology Group* ni ninguna parte afiliada o miembro de este asume ninguna responsabilidad por daños derivados del uso, la revisión o el acceso al Contenido Informativo. Usted acepta los siguientes términos de indemnización: (i) las "Partes Indemnizadas" incluyen a los autores y colaboradores del Contenido Informativo, todos los funcionarios, directores, representantes, empleados, agentes y miembros de *Children's Oncology Group* y las organizaciones afiliadas; (ii) al utilizar, revisar o acceder al Contenido Informativo, usted acepta, a su cargo, indemnizar, defender y mantener indemne a las Partes Indemnizadas de cualquier pérdida, responsabilidad o daño (incluidos los gastos y honorarios de los abogados) derivados de cualquier reclamo, acción legal, litigio, procedimiento o demanda relacionados con o derivados del uso, la revisión o el acceso al Contenido Informativo.

Derechos de propiedad: El Contenido Informativo está sujeto a protección en virtud de la ley de derechos de autor y otras leyes de propiedad intelectual en los Estados Unidos y en todo el mundo. *Children's Oncology Group* conserva derechos de autor exclusivos y otros derechos personales y reales sobre el Contenido Informativo y reclama todos los derechos de propiedad intelectual disponibles en virtud de la ley. Por la presente, usted acepta ayudar a *Children's Oncology Group* a asegurar todos los derechos de autor y derechos de propiedad intelectual en beneficio de *Children's Oncology Group* mediante la adopción de medidas adicionales en un momento posterior, lo que podría incluir la firma de consentimientos y documentos legales y limitar la difusión o reproducción del Contenido Informativo.