

Ureterolitotomía abierta

1. Identificación y descripción del procedimiento

La Ureterolitotomía consiste en la extracción de cálculos urinarios localizados en el uréter, mediante técnica quirúrgica abierta, cuando no se consigue este efecto mediante otros métodos menos invasivos.

Consiste en la localización del cálculo y posterior extracción, previa incisión en el uréter. Durante la intervención es posible que el cirujano considere necesario la instalación de un catéter doble J dentro del ureter. Se realiza con anestesia general o regional.

2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

Eliminar los cálculos situados en el uréter, resolviendo así el problema de la Obstrucción y/o dolor.

3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

Cirugía endoscópica , cirugía laparoscópica o nefrectomía.

4. Consecuencias previsibles de su realización

Las ya mencionadas en los apartados uno y dos de este documento.

5. Consecuencias previsibles de su no realización

En su situación actual, el medico tratante considera la presente indicación como la mejor opción entre las posibles, no obstante, usted es en último término libre de aceptarla o no.

En caso de no aceptar la presente indicación debe saber que existe una elevada probabilidad de persistencia y/o progresión de la sintomatología por la que consultó o de sus enfermedades de base. Las posibles complicaciones que en un futuro puedan acaecer son imprevisibles.

6. Riesgos

De dicha intervención es posible pero no frecuente esperar los siguientes efectos secundarios o complicaciones:

a) Hemorragia de cualquier zona del aparato urinario afectado en la exploración, que puede impedir proseguir la intervención, requerir transfusión, o extirpar el riñón.

d) Lesión de grandes vasos, con gran riesgo vital, que requerirá transfusiones y procedimientos (poco frecuente).

e) Lesiones de órganos vecinos.

f) Fibrosis reactivas y reestenosis a largo plazo.

g) Salida de orina por la herida o el drenaje que puede requerir el uso de catéter interno doble J (en el caso que no se instalara durante la cirugía).

h) Problemas y complicaciones derivadas de la herida quirúrgica.

-Infección en sus diversos grados de gravedad.

-Dehiscencia de sutura (apertura de la herida) que puede necesitar una intervención secundaria.

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y
QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO,
CONSULTE CON SU MÉDICO**

- Eventración intestinal (salida del paquete intestinal a través de la herida) que puede necesitar de una intervención secundaria.
 - Fístulas supurativas, permanentes o temporales.
 - Defectos estéticos derivados de alguna de las complicaciones anteriores o procesos cicatriciales anormales.
 - Intolerancias a los materiales de sutura que puede llegar incluso a la necesidad de reintervención para su extracción.
- Si se instaló in catéter doble J, será necesario retirarlo posteriormente mediante una cistoscopia.

7. Riesgos en función de la situación clínica del paciente

Es necesario que nos informe de las posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardio-pulmonares, renales, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia que pudiera complicar la intervención o agravar el postoperatorio.