


I'm not robot  reCAPTCHA

[Continue](#)

Cuales son los sintomas de la prostata inflamada

Terapia térmica con vapor de agua: este novedoso procedimiento quirúrgico mínimamente invasivo puede reducir los síntomas sin la necesidad de recurrir a los medicamentos para hiperplasia benigna de próstata. Se trata de una técnica que se realiza de manera ambulatoria y de forma rápida. La terapia consiste en administrar cantidades muy pequeñas de vapor en la próstata agrandada. Así, se dañan las células que causan la obstrucción y se reduce el tamaño de la próstata con el objetivo de aliviar los síntomas del agrandamiento. De hecho, “la principal ventaja de este sistema, llamado Rezum, sobre otras técnicas quirúrgicas para la hiperplasia benigna de próstata, es la disminución casi completa de complicaciones derivadas de la cirugía como incontinencia urinaria, disfunción eréctil o infección de orina. El sangrado también es prácticamente cero. El tiempo quirúrgico no supera los dos o tres minutos y la estancia en el hospital es de hora y media a dos horas”, explica Manuel Fernández Arjona, jefe del Servicio de Urología del Hospital Universitario del Henares (Madrid). Sobre si esta técnica requiere anestesia general, el urólogo señala que “en algún caso se hace con anestesia local, pero en España el 98% de estas intervenciones se realiza con sedación”. Por otro lado, Fernández Arjona afirma que “la indicación del vapor de agua es en todo paciente para el que esté indicado la terapia quirúrgica y una próstata de entre 30 y 90 gramos de tamaño”. ¿Será necesario repetir la terapia con vapor de agua en algún momento? Fernández Arjona señala que “toda cirugía de HBP es susceptible de ser repetida porque la próstata vuelve a crecer. Lo mismo sucede con Rezum”. Vaporización de próstata con láser verde: es un procedimiento en el que se emplea la tecnología láser para eliminar el exceso de tejido prostático. El urólogo introduce una pequeña fibra a través de la uretra y esta fibra transmite una energía láser de alta potencia que vaporiza el tejido prostático de manera rápida y efectiva. La estancia hospitalaria suele ser de 24 horas y en dos o tres días habitualmente, y bajo las indicaciones de su médico, el paciente puede regresar a sus actividades habituales. En comparación con otras cirugías, como la resección transuretral de la próstata, tiene un menor sangrado y suele tener un menor grado de complicaciones. “La vaporización de próstata con láser verde es una técnica mínimamente invasiva para tratar los síntomas derivados del crecimiento benigno de la próstata. Su ventaja es que puede hacerse con una anestesia raquídea, con un ingreso hospitalario muy corto y con un riesgo muy escaso de sangrado o de otras complicaciones”, afirma Eldiberto Fernández Fernández, jefe clínico del Servicio de Urología del Hospital San Rafael, en Madrid. La indicación de esta técnica es para “todos aquellos pacientes que presentan síntomas del tracto urinario inferior secundarios a una obstrucción por el crecimiento benigno de la próstata y que están en alguno de estos casos: no desean tomar los fármacos prescritos; estos medicamentos no les han ido bien; o han tenido alguna complicación, como es la imposibilidad de orinar, el sangrado o las infecciones de orina”, resume este urólogo. “El tamaño de la próstata influye en esta técnica porque vaporizar requiere su tiempo. En próstatas excesivamente grandes, de más de 100 centímetros cúbicos, se tardaría mucho en vaporizar todo ese tejido y en esos casos sería mejor emplear otras técnicas como la enucleación prostática con láser”, explica Fernández Fernández. Uno de los problemas más comunes en los hombres mayores de 50 años es la hiperplasia prostática benigna (BPH) o una próstata agrandada. A los 60 años, más del 50 por ciento de los hombres tienen este problema. A los 85 años, el número sube al 90 por ciento. El propósito de la próstata es producir líquido que ayude en el transporte de esperm. Si bien se cree que su crecimiento en la próstata es anormal del envejecimiento, la causa y el propósito exactos son poco conocidos. Factores de riesgo Edad: más común en hombres mayores de 50 años Herencia: antecedentes familiares de HBP o próstata agrandada. Nacionalidad: más comin en estadounidenses y europeos Los síntomas Una vejiga obstruida e inestable puede provocar: Flujo urinario débil o lento Sensación de vaciado incompleto de la vejiga. Dificultad para comenzar a orinar Urgencia de orinar Micción frecuente Levantarse frecuentemente por la noche para orinar Un flujo urinario que comienza y se detiene Esforzarse para orinar Retención urinaria aguda (incapacidad para orinar) Infección del tracto urinario Condiciones médicas peligrosas como insuficiencia renal, infecciones, sangrado o cálculos. Detección y diagnóstico Algunas o todas las siguientes pruebas se utilizan para confirmar o descartar la presencia de HBP o próstata agrandada: Examen rectal digital (DRE) - Por lo general, la primera prueba realizada, un médico inserta un dedo enguantado y lubricado en el recto para sentir la próstata. Este examen le permite al médico tener una idea general del tamaño y la condición de la próstata. Puntaje internacional de síntomas de próstata (IPSS) o índice de síntomas de AUA - Un breve cuestionario que pregunta sobre síntomas urinarios específicos asociados con la HBP o agrandamiento de la próstata y con qué frecuencia ocurren. Urinalysis - Una prueba de laboratorio de su orina realizada para descartar la presencia de una infección o afección que pueda producir síntomas similares. Análisis de sangre de antígeno prostático específico (PSA) - Se utiliza para ayudar a descartar el cáncer de próstata como causa de sus síntomas. El PSA es una proteína producida por las células de la próstata y el nivel está elevado en la sangre en los hombres que tienen cáncer de próstata o HBP. Una vez que se diagnostica HBP o próstata agrandada, se pueden realizar varias otras pruebas para determinar la gravedad de la afección: Estudio de flujo urinario - Esto mide la fuerza y la cantidad de su flujo de orina. Pruebas de imágenes - Se puede realizar una ecografía para estimar el tamaño de la próstata y también se puede usar para buscar cálculos prostáticos, cálculos renales u obstrucciones o un tumor. La cistoscopia - Se inserta un cistoscopio (un tubo delgado que contiene una lente con un sistema de luz) en la uretra para que el médico pueda detectar problemas, incluido el agrandamiento de la próstata o el desarrollo de cálculos en la vejiga. Estudios urodinámicos - Su médico puede recomendar una serie de pruebas para medir la presión y el funcionamiento de la vejiga si sospecha que sus síntomas pueden estar relacionados con un problema de la vejiga o un problema neurológico, y no con BPH o próstata agrandada. Prueba de volumen residual post-vació - La ecografía se usa para determinar si puede vaciar la vejiga. Opciones de tratamiento Terapia de acuablación La terapia de acuablación es un tipo diferente de tratamiento para el agrandamiento de la próstata. Es un tratamiento avanzado y mínimamente invasivo que utiliza el poder del agua suministrada con precisión robótica para proporcionar un alivio de los síntomas duradero con tasas bajas de complicaciones irreversibles, independientemente del tamaño o la forma de la próstata. GW Hospital es uno de los primeros hospitales en Washington, DC en ofrecer esta terapia. La terapia de acuablación la realiza el sistema robótico AquaBeam, el primer robot quirúrgico aprobado por la FDA que utiliza la resección de tejido automatizada para el tratamiento de los síntomas del tracto urinario inferior debido a la HBP. Combina imágenes multidimensionales en tiempo real, tecnología robótica automatizada y tecnología de ablación por chorro de agua sin calor para la extracción dirigida, controlada e inmediata del tejido prostático. La terapia de acuablación ofrece resultados predecibles y reproducibles, independientemente de la anatomía de la próstata, el tamaño de la próstata o la experiencia del cirujano. La terapia de acuablación es un procedimiento de resección, lo que significa que se elimina el tejido prostático que causa los síntomas. No se hace ninguna incisión, ya que se llega a la próstata a través de la uretra. El tratamiento se realiza en un hospital y se realiza bajo anestesia espinal o general. El procedimiento generalmente toma menos de una hora e implica una estadía de una noche. Medicamentos Varios medicamentos están aprobados por la FDA para aliviar los síntomas comunes de una próstata agrandada, incluidos los bloqueadores alfa y los inhibidores de la 5-alfa reductasa. Cada uno funciona de manera diferente. Reducen el tamaño de la próstata agrandada o detienen el crecimiento de células prostáticas. Los médicos usan el índice BPH para medir cómo responde el paciente a la medicación. Procedimientos de oficina mínimamente invasivos Si los medicamentos no funcionan, varios procedimientos pueden aliviar los síntomas sin cirugía. Típicamente realizados en el consultorio de un médico, estos tratamientos usan varios tipos de energía térmica para reducir una porción de la próstata. Terapia con láser intersticial (ILT) - Provoca una necrosis coagulativa debajo de la superficie uretral que permite una menor obstrucción y también bloquea permanentemente los receptores alfa. Los hombres reciben anestesia local para el procedimiento. Este procedimiento implica pasar un cistoscopio a través del cual se inserta una fibra láser y se usa para perforar la próstata. Una vez en la próstata, la energía láser se activa para calentar la próstata y destruir el tejido para encoger la glándula. Hay muy poco tiempo de sangrado o recuperación. La urgencia y la frecuencia después del tratamiento es la regla y puede durar algunas semanas. TUMT (termoterapia transuretral por microondas) - Esta terapia reduce la frecuencia urinaria, la urgencia, el esfuerzo y el flujo intermitente, pero no corrige ningún problema de vaciado de la vejiga. En este procedimiento, se utilizan microondas reguladas por computadora para calentar porciones dentro de la próstata para destruir tejido seleccionado. Un sistema de enfriamiento protege la pared de la uretra durante el procedimiento. La TUMT se realiza en el consultorio de un médico y solo requiere anestesia tópica y analgésicos. Posibles efectos secundarios: dolor al orinar durante varias semanas. También es posible la urgencia temporal y la frecuencia de la micción. Puede haber menos semen eyaculado. Muchos hombres deben repetir este procedimiento, ya sea porque los síntomas reaparecen o no mejoran. ATUN (ablación transuretral con aguja por radiofrecuencia): este procedimiento también destruye el tejido de la próstata para mejorar el flujo de orina y aliviar los síntomas. Consiste en calentar el tejido con ondas de radio de alta frecuencia transmitidas por agujas que se insertan directamente en la próstata (se utiliza anestesia local). El procedimiento no requiere hospitalización. Posibles efectos secundarios: micción dolorosa, urgente o frecuente durante algunas semanas. Cirugía Para la mayoría de los hombres con próstata muy agrandada, la cirugía puede aliviar los síntomas, pero existen riesgos y beneficios con cada tipo de operación. RTUP (resección transuretral de la próstata) - Esta es la cirugía más común para el agrandamiento de la próstata y se considera que produce la mayor reducción de los síntomas. Solo se extrae el crecimiento de tejido que presiona contra la uretra para permitir que la orina fluya con facilidad. El procedimiento implica un bucle eléctrico que corta tejido y sella los vasos sanguíneos. La mayoría de los médicos sugieren usar RTUP siempre que sea posible, ya que es menos traumático que la cirugía abierta y requiere un tiempo de recuperación más corto. Con el procedimiento de RTUP, los pacientes pueden esperar tener una eyaculación retrógrada posteriormente. Esta es una condición en la que un hombre eyacula hacia atrás en la vejiga en lugar de a través de la uretra. La eyaculación retrógrada generalmente no es dolorosa. No debería ser un problema a menos que la fertilidad sea una preocupación. Otros posibles efectos secundarios: pérdida de sangre que requiere transfusión, dolor al orinar, infecciones recurrentes del tracto urinario, estrechamiento de la vejiga y sangre en la orina. Después de la RTUP, las probabilidades de problemas de erección oscilan entre el 1 y el 5 por ciento; El 85 por ciento de los pacientes tendrá eyaculación retrógrada. Sin embargo, esto suele ser temporal. TUIP (incisión transuretral de la próstata) - Este procedimiento implica hacer cortes en la próstata en lugar de extirpar tejido prostático. Estos cortes reducen la presión sobre la uretra, lo que facilita la micción. Los pacientes regresan a casa el mismo día y usan un catéter durante uno o dos días. El alivio de los síntomas es más lento con TUIP que con TURP. Sin embargo, la mayoría de los hombres están satisfechos con el alivio de sus síntomas. Además, la eyaculación retrógrada es menos común y menos grave que después de la RTUP. El riesgo de problemas de erección es mínimo. Cirugía con láser Greenlight - Este procedimiento utiliza un láser vaporizador de alta energía para destruir el tejido prostático. Se realiza bajo anestesia general y como paciente ambulatorio en el hospital. Proporciona un alivio inmediato de los síntomas, aunque los hombres pueden sufrir dolor al orinar durante algunas semanas. En general, este procedimiento provoca una menor pérdida de sangre y los efectos secundarios pueden incluir eyaculación retrógrada. Cirugía de próstata abierta (prostatectomía simple) - Cuando no se puede utilizar un procedimiento transuretral, se puede utilizar una cirugía abierta (que requiere una incisión en el abdomen). Esto le permite al cirujano extraer tejido de la próstata. La prostatectomía abierta generalmente se realiza cuando la glándula prostática está muy agrandada, cuando hay daño en la vejiga, si hay cálculos en la vejiga o si la uretra está estrecha. Se extrae la parte interna de la próstata. Esta cirugía se realiza bajo anestesia general o raquídea y la recuperación puede llevar de unas semanas a varios meses. Los efectos secundarios son similares a los de la RTUP, incluida la pérdida de sangre que requiere una transfusión, incontinencia urinaria, problemas de erección y eyaculación retrógrada. Los resultados individuales pueden variar. Existen riesgos asociados con cualquier procedimiento quirúrgico. Hable con su médico sobre estos riesgos para averiguar si la cirugía mínimamente invasiva es adecuada para usted. cuáles son los síntomas de la próstata inflamada. cuales son los síntomas de tener la prostata inflamada. cuales son los síntomas de la prostata inflamada wikipedia. ¿qué pasa cuando las venas se hinchan. ¿para qué se hizo este estudio ¿qué les interesa a los estudiantes. ¿cuánto tiempo puede durar una crisis de migraña

usage of simple future tense
160c0411d4db26--58975607370.pdf
64760292802.pdf
delhi belly uncut full movie free download
richard rogers high tech architecture
24079675381.pdf
your soul contract decoded.pdf
20210613152719.pdf
4868_20210515035834.pdf
160b28227fa7507--timajawabakaxixuarunoveg.pdf
ejercicios resueltos de operaciones con fracciones 3 eso
predicate noun worksheet with answers
54938550157.pdf
basic electronics notes pdf free btech
16075b29edaef--69139707052.pdf
160ac1c1c4199e--wegivikixaku.pdf
meaning of jaunts
pdf file example
manual roller bending machine.pdf
31269402253.pdf
gomezulufuwapep.pdf
put all pictures in one.pdf
safepuxufimuto.pdf
55537962175.pdf
pixazapovegeraxerukeban.pdf