CISTOSCOPIA DIAGNÓSTICA

Autor Dr. Manuel de la Cruz Álvarez

Servicio Urología

INTRODUCCIÓN

Este proceder lo realizaran los médicos especialistas del servicio, ayudados por una enfermera entrenada para ello.

Materiales

- Cistoscopio de fibra óptica # CH-18
- Lente óptica de 70° y 0°
- Fuente de luz con su cable de fibra óptica
- Liquido de irrigación (dextrosa 5 %) 1 000 mL
- Anestésico local (lidocaina 2 %) + lubricante hidrosoluble), o lidocaina
- Crema 5 % 5 a 10 mL
- Jeringuilla de 10 mL
- Bajante en **Y** para irrigación

Proceder

Se realizará de forma ambulatoria por regla general en el salón de cistoscopia habilitado en cirugía ambulatoria:

- Paciente en posición ginecológica o de cistolitotomia.
- Asepsia de genitales y colocación de paño hendido esterilizado.
- Si es del sexo masculino se aplican de 5 a 10 mL de anestesia local en la uretra, ayudado de una jeringuilla y se coloca *clamp* de pene por espacio de 5 minutos. Si es del sexo femenino se obvia este paso.
- Lubricar el cistoscopio y pasarlo hasta la vejiga. Se retira el mandril y se evacua la orina.
- Acoplar al cistoscopio la lente óptica, el cable de luz de fibra óptica y el bajante del liquido de irrigación; proceder a la revisión visual del estudio cistoscópico.
- Terminado el estudio desacoplar del equipo el cable de luz, el bajante de irrigación y la lente óptica.
- Evacuar de la vejiga el líquido irrigado. Colocar el mandril del cistoscopio y retirar el equipo.

Pasos finales

- Explicarle al paciente los resultados del estudio realizado, guardando siempre la ética medica para con los pacientes e indicándole la conducta a seguir según los resultados del estudio.
- Plasmar en la historia clínica del paciente y en el informe operatorio o de cistoscopia el proceder realizado y los hallazgos encontrados.