

Derivación de la orina

La derivación de la orina es una técnica que se utiliza para crear una forma nueva para que la orina salga del cuerpo después de la extirpación quirúrgica de la vejiga para tratar el cáncer de vejiga.

Durante la cirugía para tratar el cáncer de vejiga, un cirujano extirpa la vejiga y la próstata (en hombres) o el útero, las trompas de Falopio, los ovarios y parte de la vagina (en mujeres). El cirujano también extirpa los ganglios linfáticos del cuerpo que pueden tener células cancerosas. Después de extirpar la vejiga, el cirujano crea una **derivación de la orina**, una forma nueva para que la orina salga del cuerpo. Esto se hace tomando una trozo de intestino y conectando los **uréteres**, los tubos que drenan la orina de los riñones, en la derivación de la orina. Hay tres tipos principales de derivación de la orina: el conducto ileal, la neovejiga y la derivación cutánea continente.

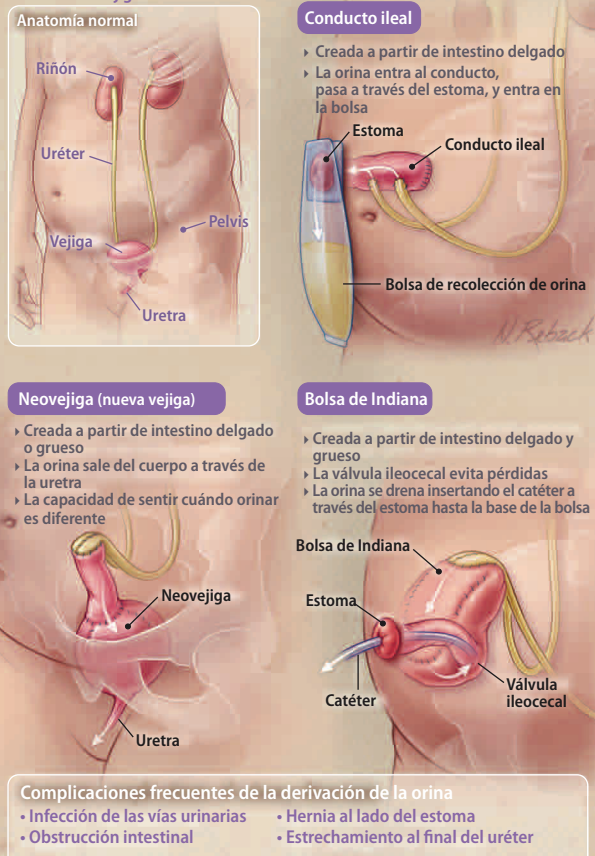
El **conducto ileal** es el tipo más sencillo de derivación de la orina y tiene menos complicaciones quirúrgicas. En un conducto ileal, un cirujano crea una pequeña abertura en la piel del paciente (un **estoma**) en la parte inferior derecha del abdomen, desde la cual la orina dreña dentro de una bolsa. La bolsa se lleva debajo de la ropa y normalmente no se puede ver. La bolsa se dreña cada pocas horas y se cambia en el hogar cada pocos días. Las complicaciones después de un conducto ileal pueden incluir el estrechamiento del estoma o la evaginación (**hernia**) de la pared alrededor del estoma.

Una **neovejiga** es un reservorio hecho de intestino delgado, construido en el mismo lugar que la vejiga original y conectado a la uretra del paciente. Esto permite al paciente vaciar la vejiga a través de la uretra, pero requiere capacitación para poder contener la orina sin pérdida. Esta cirugía dura más tiempo que la del conducto ileal y pueden producirse más complicaciones quirúrgicas. A veces, se debe enseñar a los pacientes a introducir un **catéter** (un tubo de drenaje) en la neovejiga a través de la uretra en caso de que la orina no pueda salir. La mayoría de los pacientes presentan pérdida de orina después de la operación, pero esto mejora con el tiempo.

En una **derivación cutánea continente** ("Bolsa de Indiana"), el intestino grueso se utiliza para crear un reservorio que almacena orina; se puede acceder a este a través de un canal que se introduce en un estoma en la piel. Con este tipo de derivación de la orina, el paciente introduce un catéter en la nueva bolsa a través de esta abertura para drenar la orina. Este tipo de derivación se utiliza con menos frecuencia que el conducto ileal o la neovejiga.

Los estudios han mostrado que la mayoría de los pacientes de los EE. UU. tienen una derivación de la orina del tipo de conducto ileal después de la cirugía por cáncer de vejiga. Los pacientes que reciben una neovejiga suelen ser pacientes más sanos y más jóvenes. Escoger un tipo de derivación de la orina es una opción personal que debe hacerse después de hablar con su cirujano y su familia sobre sus capacidades y preferencias.

La derivación de la orina es una cirugía que crea una forma nueva para que la orina salga del cuerpo después de la extirpación de la vejiga del paciente debido al cáncer de vejiga.



PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Instituto Nacional del Cáncer (National Cancer Institute)
www.cancer.gov/types/bladder/patient/bladder-treatment-pdq#section/_134

Autores: Dr. Andrew T. Lenis, Dr. Patrick M. Cel; Dr. Karim Chamie, MSHS

Afiliaciones de los autores: Instituto de Oncología Urológica, Departamento de Urología, Escuela de Medicina David Geffen de UCLA, Los Ángeles, California.

Divulgaciones relacionadas con conflictos de interés: el Dr. Chamie informó ser consultor para Merck and UroGen. No se informó ninguna otra divulgación de conflictos.

Fuente: Lenis AT, Lec PM, Chamie K. Bladder cancer: a review. *JAMA*. 2020;324(19):1980-1991.doi:10.1001/jama.2020.17598

La hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.