



## SERVICIO DE CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA Y TERAPÉUTICAS ENDOVASCULARES.

### EMBOLIZACIÓN DE LA ARTERIA PROSTÁTICA

#### Un tratamiento mínimamente invasivo para el agrandamiento de la próstata (Hipertrofia Prostática Benigna - HPB).

En el servicio de Cardiología Intervencionista y Terapéuticas Endovasculares se realiza la embolización de la arteria prostática, un tratamiento relativamente nuevo y mínimamente invasivo para la hiperplasia prostática benigna (HPB), también conocida como agrandamiento de la próstata, que elimina muchos de los efectos secundarios asociados con medicamentos y tratamientos quirúrgicos.

Utilizando la guía por imágenes y herramientas mínimamente invasivas, nuestros intervencionistas realizan estos procedimientos para tratar la HPB y otras afecciones que de otro modo requerirían cirugía abierta. La mayoría de las veces, esto significa que los pacientes se van a casa en el día o al día siguiente del procedimiento con una curita en lugar de una incisión.

Una consulta con un médico intervencionista de nuestro servicio puede ayudar a determinar si la embolización de la arteria prostática es el tratamiento adecuado para usted.

## • Tratamiento de HPB en Cardiología Intervencionista de Sanatorio de los Arcos

La HPB es una afección común no cancerosa en la que la próstata se agranda y contrae o bloquea la uretra, lo que causa síntomas urinarios. Más de la mitad de los hombres mayores de 60 años tienen algunos síntomas urinarios debido a la HPB y hasta el 90 por ciento de los hombres de 70 a 89 años experimentan síntomas.

Los síntomas de la HPB incluyen micción frecuente, vaciado incompleto de la vejiga, dificultad para orinar e incontinencia. Para algunos pacientes, los síntomas interfieren con la actividad diaria y el sueño. La HPB no requiere tratamiento a menos que los síntomas interfieran con la calidad de vida.

La embolización de la arteria prostática es un tratamiento mínimamente invasivo, seguro y altamente efectivo para la HPB. Durante este procedimiento, el intervencionista usa imágenes de rayos X para navegar por un catéter (un tubo delgado y hueco) hasta los vasos que suministran sangre a la próstata. Se inyectan pequeñas perlas redondas, cada una del tamaño de un grano de arena, en el catéter y en los vasos de alimentación de la próstata. Las diminutas perlas bloquean el flujo sanguíneo a la próstata, lo que hace que se encoja.

## ¿SOY CANDIDATO PARA LA EMBOLIZACIÓN DE LA ARTERIA PROSTÁTICA?

---

Los pacientes que son candidatos ideales para la embolización de la arteria prostática incluyen hombres que:

- Tiene HPB sintomática
- Quiere preservar la función sexual
- Ha tenido una reacción adversa o efectos secundarios por medicamentos.
- No quiere o puede que no sea un buen candidato para la cirugía

Estudios recientes han demostrado que cerca del 90% de los pacientes muestran una mejoría después de la embolización de la arteria prostática, y muchos pacientes muestran hasta diez años de buenos resultados a largo plazo.

Su médico intervencionista programará un examen para determinar si usted es candidato para la embolización de la arteria prostática. El examen puede incluir un historia clínica, análisis de orina, examen rectal, radiografías y ecografía para determinar el tamaño de la próstata. Al igual que con cualquier intervención médica, analice los datos clínicos más recientes con su médico intervencionista antes de decidir cuál es el mejor tratamiento para usted.

## ¿QUÉ PASARÁ DURANTE EL PROCEDIMIENTO?

---

Después de la medianoche de la noche anterior a su procedimiento, no debe comer ni beber nada. Su médico le dirá qué medicamentos puede tomar por la mañana.

Luego de que se admisione en el sanatorio y esté listo para el procedimiento, le administraremos un anestésico local para adormecer su muñeca o área de la ingle, luego insertaremos una aguja. Esta aguja proporciona acceso para un catéter, que guiaremos a los vasos que suministran sangre a la próstata. Su médico utilizará una técnica de rayos X llamada fluoroscopia para guiar el catéter a su posición.

Una vez que el catéter está en su lugar, inyectaremos un medio de contraste, que nos permite ver el suministro de sangre a la próstata, en los vasos. Después de este procedimiento, llamado arteriografía, inyectaremos lentamente un agente embólico (bloqueante) (partículas sintéticas del tamaño de granos de arena) en la arteria a través del catéter. El agente embólico fluye con la sangre hacia la próstata y se atasca en los vasos que suministran sangre a la próstata. Continuaremos el procedimiento durante varios minutos hasta que el flujo sanguíneo esté completamente bloqueado, para luego mover el catéter al otro lado de la próstata y repetir el proceso.

Después de la embolización de la arteria prostática, se recuperará en su propia habitación privada. La mayoría de los pacientes regresan al trabajo en menos de una semana.

## ¿EXISTE ALGÚN RIESGO?

---

El procedimiento es relativamente seguro cuando lo realiza un médico intervencionista experimentado. Las principales complicaciones incluyen:

- Síndrome post- Embolización
- náuseas,
- febrícula y / o dolor al orinar

Analice todos los riesgos y beneficios con su médico intervencionista durante su consulta.

## DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO

---

La mayoría de los pacientes post embolización permanecen internados se en su propia habitación privada, donde se recuperan y se van de alta al día siguiente. Es probable que necesite unos 4 días en casa para recuperarse, y la mayoría de los pacientes se sienten normales después de una semana a 10 días. La mayoría de los hombres experimentan de 6 a 12 horas de malestar después del procedimiento. Por lo general, tratamos su dolor con un analgésico oral o intravenoso mientras está en el sanatorio.

El dolor suele disminuir durante la primera semana y puede controlarse con un analgésico oral.

## ATENCIÓN DE SEGUIMIENTO

---

Programaremos una cita de seguimiento para usted dentro de una semana a un mes después del procedimiento, y es posible que solicitemos pruebas por imágenes para verificar el estado de la próstata de tres a seis meses después del procedimiento.

