

HIDROZELEA HIDROCELE

Hidrozelea eskrotoaren tamaina handitzea da, barrabilak biltzen dituen eskroto-poltsan likidoa metatu delako. Horrek, gehienetan, "barrabila handituta" duela sentiarazten dio pazienteari.

Ebakuntzan, eskrotoan ebaketa egin eta likido hori guztia ateratzen da; horregatik, anestesia behar da kirurgia egiteko.

Ebakuntzaren ostean, gelan geratuko zara jakiak hartu, ondo egon eta etxera joateko moduan egon arte.



Nola egongo zara kirurgia ostean?

Lehenengo zazpi egunetan normala da barrabila hantua, mindua eta handitua ikustea.

Aukeratutako teknika edozein izan eta ondo burututa egonda ere, nahigabeko ondorioak ager daitezke; adibidez: barrabila handitzea, odola, infekzioa, jostura apurtzea, etab.

Konplikazio hauek ez dira ohikoak eta tratamendu medikoaren bitartez konpontzen dira, oro har.

Ager daitezkeen konplikazioak baztertzeko, sintoma batzuetarako beharrezkoa da **kontsulta medikoa**, besteak beste:

- Sukar handia (30º-tik gorakoa)
- Interbentzioaren ingurunean mina handitzea, analgesikoak erabilita ere kendu ezin dena.
- Infekzio-zantzuak: mina, beroa eta handituta izatea, interbentzioaren ingurunean.
- Odol ugari zauri kirurgikoan.

El hidrocele consiste en un aumento de tamaño escrotal por acumulo de líquido en la bolsa escrotal donde se alojan los testículos, generando en el paciente la mayoría de las veces, la sensación de tener "el testículo hinchado".

La operación se realiza mediante un corte en el escroto y el vaciamiento de todo el líquido producido precisando de anestesia para la cirugía.

Tras la misma permanecerá en una habitación hasta que tolere alimento, se encuentre bien y pueda marchar a su domicilio.

¿Cómo se encontrará tras la cirugía?

En los primeros siete días es normal observar el testículo tumefacto, doloroso y aumentado de consistencia.

Independientemente de la técnica elegida y su correcta realización se pueden presentar efectos indeseables como: inflamación del testículo, sangrado, infección, pérdida de la sutura, etc...

Estas complicaciones son poco frecuentes y suelen resolverse habitualmente con tratamiento médico.

Los síntomas que **exigen consulta médica** para descartar posibles complicaciones son:

- Fiebre alta (superior a 38º)
- Incremento del dolor en la zona de la intervención que no remite con analgésicos;
- Signos de infección: dolor, calor e inflamación en la zona de la intervención
- Sangrado importante en la herida quirúrgica.

Edozein zalantzarik izanez gero, jar zaituz harremanetan Urologiako mediku-taldearekin edo **joan zaituz Larrialdi Zerbitzura**

Zer egin behar duzu etxean?

- Atsedan erlatiboa: ez egin ahalegin, kirol edota jarduera handirik lehenengo hamabost egunetan.
- Ez dutxa luzerik, ez bainurik igerilekuan edo hondartzan lehenengo bost egunetan.
- Zauria egunero garbitu uraz eta xaboiak, xaboi kendu, ondo lehortu eta Betadine jarri (iodoa).
- Jantzi barrabil-euslea edo slip estuak lehenengo zazpi egunetan.
- Puntuak 10 egunen buruan-edo kenduko dira ospitalean edo osasun-zentroan.
- Mina arintzeko medikuak agindutako analgesikoak hartu behar dira.
- Kontuan hartu jarraibide dietetikoak: dieta arin edota bigun batekin hasi eta apurka-apurka dieta normalera jo.
- Berriz ere ohiko tratamenduari ekin, medikuen esanaren arabera.
- **Urologiako kontsultara joan interbentzioa izan eta 48 ordura.**

Nolako eragina izango du sexu-jardueran?

Azala guztiz orbaindu arte itxaron beharko duzu; beraz, komenigarria da hamar-hamabost egunez itxarotea harreman sexualak berriz izateko.

Gogoan izan, edozelan ere, informazio hau orokorra dela; izan ere, bilakaera norbere beharrezan araberakoa denez, gera daiteke ez izatea hemen agertzen den modukoa.

Mesedez, zalantzarik izanez gero **galdetu** lasai; horretarako deitu Urologiako kontsultara astearte eta ostegunetan 08:00- 15:00 bitartean.



943 03 53 00

Zuri laguntzeko gaude hemen

Ante cualquier duda póngase en contacto con el equipo médico de urología o **acuda al servicio de urgencias**

¿Qué debe hacer en casa?

- Reposo relativo: evitando esfuerzos, deportes y/o actividades pesadas los primeros quince días
- Evitar ducha prolongada y baños en piscina o playa los primeros cinco días.
- Cura diaria de la herida con agua y jabón, enjuagar, secar bien y aplicar Betadine (yodo).
- Llevar la sujeción testicular o slip ajustados durante los primeros siete días
- Los puntos serán retirados a partir de los 10 días bien en el hospital o en su centro de salud.
- Aliviar el dolor tomando los analgésicos pautados por el médico.
- Siga las recomendaciones dietéticas pasando de una dieta ligera y/o blanda a la dieta normal progresivamente
- Reiniciar su tratamiento habitual según indicación médica
- **Acudir a la consulta de urología a las 48 h de la intervención**

¿Cómo va a repercutir en su actividad sexual?

Tendrá que esperar a que la piel cicatrice completamente, por ello es conveniente que espere entre diez y quince días para reiniciar sus relaciones sexuales.

Recuerde, en cualquier caso, que esta información es general, y que su evolución, por sus necesidades individuales, puede variar de la aquí descrita.

Por favor, **pregunte** todas las dudas que tenga llamando a la consulta de urología los martes y jueves de 08:00 a 15:00 horas.























943 03 53 00

Estamos aquí para ayudarle

KIRURGIA NAGUSI ANBULATORIOA UROLOGIOAN (KNA) / CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA EN UROLOGÍA (C.M.A)

HIDROZELEA / HIDROCELE

| DÍA 0 EGUNA Interbentzioaren bezperan Víspera a la intervención | Día 1. eguna | | | Día 2. eguna Lehenengo 24 orduak Primeras 24 horas |
|---|--|--|--|---|
| | KNAn ingresatzea Ingreso en C.M.A | Ebakuntza-gela Quirófano | KNako alta Alta de C.M.A | |
| <p>Proba edo kirurgiarako prestatzea. Kontsultan jasotako informazioa berrikustea</p>  <p>Preparación para la prueba o cirugía. Familiarizarse con la información recibida en la consulta.</p> | <p>Pazienteak baraurik ingresatu behar du</p>  <p>El paciente ingresa en ayunas.</p> | <p>Kirofanora eramango zaituzte. Interbentzioaren ingurunea prestatuko da</p>  <p>Traslado a quirófano para la cirugía. Preparación de la zona e intervención.</p> | <p>Ebakuntza egin eta ordubetera hasi edaten. Apurka-apurka jaten hasi, janaria onartu ahala</p>   <p>Inicio de ingesta líquida a la hora de ser operado. Dieta progresiva según tolerancia.</p> | <p>Telefonoz jarriko gara harremanetan zurekin, osasun egoera eta eboluzioaren berri izateko</p>  <p>Nos pondremos en contacto con el paciente por teléfono para conocer su estado de salud y evolución.</p> |
| <p>Ohiko bizimodua egin dezakezu</p>  <p>El paciente puede realizar su actividad habitual</p> | <p>Medikuak agindutako ohiko medikazioa hartu, ur batekin</p>  <p>Sólo tomará la medicación habitual indicada por el médico con un poco de agua.</p> | <p>Arreta-medikoa eta ebakuntza ondorengo erizainen zainketa. Eboluzioaren balorazioa</p>  <p>Atención médica y cuidados postoperatorios de enfermería. Valoración de su evolución.</p> | <p>Ebakuntza egin eta 2 ordura eseri eta gelan zehar ibiltzeko aukera izango duzu. Senide baten laguntza izan behar duzu.</p>  <p>Podrá sentarse y deambular por la habitación a las 2 horas de ser operado. Estará acompañado de un familiar.</p> | <p>Lehenengo 24-48orduetan pazienteak norbaiten laguntza beharko du.</p>  <p>El paciente deberá estar acompañado por una persona de apoyo las primeras 24-48 horas</p> |
| <p>Afari arina. Afaldu ondoren ez jan ezer. Gauerdia arte likidoak edan ditzakezu</p>  <p>Cena ligera. No tomará alimentos después de la cena. Puede beber líquidos hasta quedar en ayunas.</p> | <p>Esandako orduan eta tokian ingresatuko duzu ospitalean</p> <p>Ez duzu gidatu behar</p> <p>Ingresará en el hospital a la hora indicada y por el lugar de acceso señalado</p> <p>No debe conducir.</p>  | <p>Ohiko medikazioarekin batera minarentzako aringarriak emango dizkizute</p>  <p>Se le administrarán calmantes para el control del dolor junto a su medicación habitual.</p> | <p>Gomendioak eta alta-txostena emango dizkizute. 48 ordura, kontrola kontsultan</p> <p>Entrega de recomendaciones e informe de alta. Seguimiento de control en consulta a las 48 horas</p>  | <p>Mediku taldearen gomendioak bete behar dituzu tratamendua, dietari, jardunari eta atsedinari dagokienez</p>  <p>Seguirá las recomendaciones del equipo médico en cuanto a su tratamiento, dieta, actividad y reposo.</p> |
| <p>Ohiko medikazio eta ebakuntzarako prestakuntzari dagokienez, medikuen jarraibideak bete.</p> <p>Seguirá las indicaciones médicas sobre su medicación habitual y la preparación de su intervención</p>  | <p>Harrera Eguneko Ospitalean</p> <p>Ebakuntza egiteko prestakuntza. Erizainen arreta jasoko duzu</p> <p>Acogida en la U.C.M.A.</p> <p>Preparación para la operación. Atención y cuidados de enfermería.</p>  | <p>Eboluziaren berri emango dizuete zuri eta senideei</p>  <p>Se les informará de su evolución tanto al paciente como a sus familiares</p> | <p>ETXERA JOATEKO ALTA</p> <p>Nagusi batek lagunduta etxera joango zara</p> <p>Zuk ez duzu gidatu behar</p> <p>ALTA A DOMICILIO</p> <p>Marchará acompañado de un adulto responsable.</p> <p>No debe conducir</p>  | |