



introducir texto a buscar

Diario Médico Vademecum

urología

Selecciona una Especialidad

Bienvenido/a Enrique [\[Cerrar Sesión \]](#) [\[Cambiar Preferencias \]](#)

Portada > Área Científica > Especialidades > Urología

imprimir | tamaño

APLICABLE A PACIENTES CON MUCHA COMORBILIDAD

La embolización, escasa invasión para la próstata

La técnica mejora la mecánica miccional de forma muy sencilla.

Enrique Mezquita. Valencia | dmredaccion@diariomedico.com | 20/02/2014 17:21

compartir

★★★★★ (3 votos) | 0 comentarios

imprimir | tamaño



El equipo médico del Hospital de Denia, Alicante, en un momento de la intervención con embolización. (Enrique Mezquita)

El adenoma prostático o hiperplasia benigna de próstata (HBP) es una patología con alta incidencia y prevalencia cuyo abordaje ha evolucionado a mínima invasión gracias a la embolización prostática, que se ha convertido en un método que mejora la mecánica miccional de forma sencilla y sin efectos secundarios.

“ **La embolización está indicada para el tratamiento de adenomas de próstata en pacientes en los que el riesgo quirúrgico tradicional es muy elevado** ”

Según ha explicado a DM Roberto Ferrero, jefe de Servicio de Urología en el Hospital de Denia, en Alicante, aunque no es comparable en términos de resultados con las técnicas habituales, "sí puede proporcionar al paciente mejoría en su calidad miccional e incluso el poder retirar la sonda uretrovesical en enfermos que quedan condenados a ella por no poder asumir los riesgos de la intervención habitual". Así, ha indicado que el principal interés de la técnica es que es aplicable a pacientes con mucha comorbilidad (patología pulmonar, cardíaca), en

los que los métodos tradicionales pueden aportar alto riesgo.

La indicación parte del servicio de Urología, siendo el de Radiología Intervencionista quien practica en última instancia el procedimiento. Posteriormente, el paciente regresa a Urología para el seguimiento.

Esferas de PVA

Para embolizar las arterias prostáticas, se accede mediante un catéter a través de la arteria femoral y una vez en la zona, se liberan unas esferas de PVA (alcohol polivinílico) -de 100 a 300 micras-, cuyo objetivo es ocluir el diámetro interno de la arteria. La intervención se realiza habitualmente en la sala de Radiología Intervencionista y la media

VISTA: [MÁS TEXTO](#) [MÁS VISUAL](#)



TU ESPECIALIDAD AL MINUTO	
BIOTECNOLOGÍA	
GINECOLOGÍA	
INFECCIOSAS	
MEDICINA INTERNA	
NEUROLOGÍA	
VIH Y HEPATITIS	

CURSO ONLINE
¿Estamos pautando correctamente al paciente polimedcado?

MÁS SOBRE UROLOGÍA

El uso de la toxina botulínica se consolida para tratar patologías del tracto urinario inferior por Redacción. Madrid

El uso de la toxina botulínica se ha consolidado como unas de las técnicas más eficaces para paliar el síndrome de la vejiga hiperactiva y evitar así la incontinencia urinaria de urgencia, aumentar la frecuencia miccional y el dolor en la vejiga.

Criocirugía, eficaz en cáncer prostático y renal en fase precoz con mínima invasión por Raquel Serrano. Madrid | raquelserrano@unidadeditorial.es

ENCUENTROS DIGITALES

Manuel Llombart

Martes, 7-10-2014 (10:00h)

Consejero de Sanidad de la Comunidad Valenciana. **Envíe sus preguntas.**

[Ir a la ficha](#)

de duración del procedimiento es de unas dos horas (con un rango de entre 60-240 minutos).

El resultado es la necrosis o muerte del tejido prostático y el consiguiente aumento del calibre de la uretra prostática. De esta forma, se mejora la mecánica miccional y al paciente se le puede retirar la sonda que llevaba de manera permanente.

Además, ha destacado porque no produce ningún tipo de efecto secundario, como problemas de incontinencia urinaria o impotencia sexual. Ferrero ha hecho hincapié en que "no existen contraindicaciones absolutas al empleo de esa técnica", apuntando que "sería aplicable a cualquier paciente que no tenga problemas graves de coagulación".

Posible extensión

La primera intervención de estas características en el Hospital de Denia ha sido realizada por el propio Ferrero y Luis Andreo, jefe del Servicio de Radiología, tutelados por un experto en la novedosa técnica, Hugo Riotinto, del Hospital Central de Lisboa. Ferrero ha expuesto que "es una técnica poco habitual y, de hecho, son pocos los centros que la han llevado a cabo". Pero en vista de los resultados que se obtienen, "se puede extender para mejorar a pacientes con mucho riesgo quirúrgico y que quedan ligados a ser portadores de sondas vesicales de forma permanente".

★★★★★ (3 votos) | 0 comentarios

imprimir | tamaño

HAZ TU COMENTARIO

Escribe tu comentario

COMENTARIOS
Número de caracteres (500/500)

introduce tu comentario

Usuario logueado

ENVIAR

Condiciones de uso

- Esta es la opinión de los internautas, no de Diario Médico.
- No está permitido verter comentarios contrarios a las leyes españolas o injuriantes.
- Reservado el derecho a eliminar los comentarios que consideremos fuera de tema.
- Para cualquier duda o sugerencia, o si encuentra mensajes inadecuados, puede escribirnos a dminternet@unidadeditorial.es

Aviso Legal

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos que nos facilite serán tratados e incorporados en un fichero propiedad de Unidad Editorial Revistas, SL, empresa editora de Diario Médico y Diariomedico.com con domicilio en Madrid, Avenida de San Luis 25, (28033), a los efectos de poder proporcionarle nuestros servicios. El usuario podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación de datos personales mediante el correo electrónico dminternet@unidadeditorial.es.

Elecciones Generales | Liga Fútbol | IBEX | Belleza - Telva | Belleza - YoDonna | Pisos Bancos | Apuestas - Jugando Voy | Ofertas Empleo | La Esfera De Los Libros | Información - Orbyt | Novedades De Tiendas Por El Mundo | Equipaciones Liga | Juegos Ps3 | Blogs De Viajes | Coches - Marcamotor.com | Televisión - Veo.es | Revista Arte | Conferencias Y Formación | Masters Medio | Coches Segunda Mano | Lotería De Navidad | Correo Farmacéutico | DMedicina | Ippok | Orbyt Smart TV | Logintegral

Mapa Web | Contacto | Aviso Legal | Publicidad | Unidad Editorial



©2014. Madrid. Unidad Editorial, Revistas

La información que figura en esta página web, está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que requiere una formación especializada para su correcta interpretación. S.V.P. nº 712-L-CM concedida por la Comunidad de Madrid, autoridad competente en la materia, el 10 de junio de 1997.

ENCUENTROS ANTERIORES

José Luis Zamorano



"Reunir a todos los interesados en las TIC y en la infancia, eso es @PediaTIC" por PediaTIC (@PediaTIC)

"Espero que el médico prescriba juegos que tengan demostrada la eficacia" por Luis Fernández Luque (@luisluque)

OPINIÓN EN DIARIOMEDICO.COM

- PANTALLAS ¿SALUDABLES? por **Joan Carles March**
'El chiringuito de Pepe' y los tópicos erróneos sobre diabetes
- POR PRESCRIPCIÓN LEGAL por **Federico de Montalvo**
El TAI lleva 4 años esperando una ley
- EN LOS PASILLOS DE LA BIOÉTICA por **Rogelio Altisent**
Es la hora de una gestión liderada por los profesionales
- LA GESTIÓN INCIERTA por **Sergio Minué**
Frankenstein en la consulta
- DIÁLOGOS DESDE PRIMARIA por **Asensio López**
Directores, coordinadores de EAP: ¡es vuestro momento!
- ENTRE HUMOS ANDA EL JUEGO por **María Ángeles Planchuelo**
La rentabilidad de los impuestos del tabaco
- MOTIVOS Y MOTIVACIONES por **Antoni Gual**
Y no pasa nada
- EL ARTE DE LA CIRUGÍA por **Iván Mañero**
¿Estamos perdiendo nuestra sanidad?

Nosotros subscribimos los Principios del código HONcode. Compruébelo aquí.

