

Consiste en extraer los cálculos de los riñones y de la zona superior de las vías urinarias, los cuales por su tamaño o ubicación no son susceptibles de extracción con otros tratamientos. Luego del procedimiento puede requerir la implantación de una sonda vesical, sonda de nefrostomía, tubo a través de la herida quirúrgica, y de Catéter Doble J, los cuales se dejan de manera temporal.

Recomendaciones generales:

- Tomar los analgésicos y medicamentos como le fueron formulados.
- No permanecer acostado todo el tiempo, puede caminar despacio y gradualmente al siguiente día de la cirugía.
- Iniciar alimentación después de la cirugía con líquidos claros: aromática, agua de panela, jugos o gelatinas, y si hay tolerancia, puede ingerir alimentos sólidos.
- Después del procedimiento es normal sentir ardor para orinar, ganas de orinar frecuentemente y que la orina tenga un poco de sangre.
- Evitar mojar los apósitos y manipular la herida.
- Solicitar la cita de revisión según indicación médica.
- Si requirió la implantación de Catéter Doble J, debe hacer transcribir la orden para el retiro y solicitar la cita, según indicación médica.
- Si requirió la implantación de sonda vesical se retirará según indicación médica.
- Si requirió la implantación de nefrostomía se retirará según indicación médica.

Consultar la IPS básica en caso de:

- Dolor severo que no mejora con la analgesia.
- Fiebre.
- Sangrado continuo por la herida.
- Hematoma.
- Enrojecimiento, secreción, olor fétido, calor en la piel que rodea la herida.
- Vómito que no mejora.
- Sangrado muy abundante por la orina y con coágulos.
- Dificultad para orinar o no se observa paso de orina a la bolsa de recolección si tiene sonda vesical o nefrostomía.
- Presenta salida de la nefrostomía de su sitio.
- Dificultad para respirar.

