



Op. Dr. Mücahit Kabar

Especialista en Urología · Bursa · drmucahitkabar.com

Antes y después de la cistoscopia

La cistoscopia es la exploración de la uretra y la vejiga por dentro con una cámara fina; no requiere ninguna incisión. La cistoscopia flexible diagnóstica suele realizarse de forma ambulatoria con un gel anestésico, y la mayoría de los pacientes retoma sus actividades diarias el mismo día. Después pueden aparecer durante unos días un ligero escozor y una orina rosada.

Última actualización: 28 de octubre de 2026

Busque atención médica de inmediato

- Temperatura de 38 °C o superior, o escalofríos
- No poder orinar, u orinar muy poca cantidad
- Orina oscura, coágulos o un sangrado que va en aumento
- Escozor y dolor que duran más de unos días o que empeoran cada vez más
- Dolor intenso en el costado (dolor lumbar o en el flanco)

En caso de urgencia llame al 112 (número de emergencias europeo y turco) o acuda al servicio de urgencias más cercano.

Esta guía ofrece información general; las indicaciones que usted reciba personalmente tienen siempre prioridad.

La cistoscopia se realiza por motivos como la presencia de sangre en la orina, el seguimiento de tumores de vejiga, las infecciones urinarias de repetición y la sospecha de un estrechamiento de la uretra. Los catéteres doble J colocados tras una cirugía de cálculos o de riñón también suelen retirarse mediante cistoscopia. El procedimiento puede hacerse de dos maneras:

- **Cistoscopia flexible:** Se realiza con un instrumento fino y flexible de forma ambulatoria, utilizando un gel anestésico que se introduce en la uretra.
- **Cistoscopia rígida:** Se utiliza para procedimientos como una biopsia, la fragmentación de cálculos o la extirpación de tumores; en los hombres suele realizarse con anestesia raquídea o general.

Se le informará con antelación de qué método está previsto en su caso.

Antes del procedimiento

- Normalmente se hace antes un **análisis de orina**. Avísenos si tiene signos de infección como escozor al orinar, fiebre u orina turbia; el procedimiento puede aplazarse hasta que se haya tratado la infección.
- **No suspenda ni modifique sus anticoagulantes o antiagregantes sin hablar con su médico.** Si está prevista una biopsia, puede ser necesario ajustar su medicación; se le indicará exactamente cómo.
- Para los procedimientos con gel anestésico no suele ser necesario estar en ayunas. Si está prevista sedación o anestesia, no coma ni beba **durante el tiempo que se le haya indicado**.
- La necesidad de antibióticos depende de su riesgo individual; la mayoría de los pacientes a los que se les hace una cistoscopia diagnóstica sencilla no los necesitan.
- Si va a recibir sedación o anestesia, organícese para que alguien le acompañe a casa.

Qué llevar:

- Su documento de identidad
- Una lista actualizada de sus medicamentos
- Informes previos de cistoscopia, anatomía patológica y pruebas de imagen

El día del procedimiento

Es posible que se le pida orinar justo antes del procedimiento. Se tumbará boca arriba en la camilla de exploración, se limpiará la zona genital y se colocarán paños estériles. En la cistoscopia flexible se introduce un gel anestésico en la uretra y se deja actuar unos minutos. Al llenarse la vejiga con líquido estéril puede sentir ganas de orinar; es algo esperable. La cistoscopia flexible diagnóstica suele durar 5–15 minutos, y al final se le comentan los hallazgos.

Cuando la cistoscopia se realiza para retirar un catéter, el procedimiento suele ser aún más breve.

Después del procedimiento: los primeros días

Lo siguiente es frecuente y suele desaparecer por sí solo en unos días:

- **Ligero escozor** al orinar
- **Orina rosada o una pequeña cantidad de sangre**; puede ser algo más evidente si se tomó una biopsia
- Orinar con frecuencia y sensación de urgencia
- Si se retiró un catéter, dolor pasajero en el costado

Cuidados en casa

- **Líquidos:** Durante los primeros días, beba abundante agua repartida a lo largo del día; esto ayuda a que las molestias desaparezcan antes. Si le han indicado limitar los líquidos, pregunte a su médico cuánto debe beber.
- **Actividad y trabajo:** Tras un procedimiento con gel anestésico, la mayoría de las personas puede retomar sus actividades diarias y el trabajo el mismo día. Si se tomó una biopsia o recibió anestesia, evite cargar peso y hacer ejercicio intenso durante unos días.
- **Ducha:** Puede ducharse el mismo día.
- **Conducción:** Tras un procedimiento con gel anestésico, normalmente puede conducir. Si ha recibido sedación o anestesia, no conduzca durante al menos 24 horas.
- **Relaciones sexuales:** Puede retomarlas cuando haya desaparecido el escozor y se sienta cómodo; si se tomó una biopsia, siga el plazo que le recomiende su médico.
- **Medicamentos:** Tome los medicamentos prescritos según las indicaciones. Si se ajustó su anticoagulante o antiagregante, pregunte cuándo debe reanudarlo.

Seguimiento

- Si se tomó una biopsia, el resultado suele estar disponible en un plazo de unos días a una o dos semanas, y se comenta con usted en la cita de revisión.
- Si está en seguimiento por un tumor de vejiga, anote las fechas de sus cistoscopias de control y no falte a ninguna.
- Aunque la cistoscopia realizada por sangre en la orina sea normal, puede ser necesario estudiar por separado los riñones y los uréteres con pruebas de imagen.

Para más información, consulte la [página sobre la cistoscopia](#).

Contacto

- **Citas y revisiones:** Özel Medicabil Nilüfer Hastanesi, 444 8 112 (días laborables, 08:30–12:00); Özel Jimer Hastanesi, 444 45 67 (días laborables, 13:00–17:00).
- **Urgencias:** Llame al 112 o acuda al servicio de urgencias más cercano. No utilice aplicaciones de mensajería (como WhatsApp) para urgencias.

Controles y citas

- **Özel Medicabil Nilüfer Hastanesi** · De lunes a viernes 08:30–12:00 · 444 8 112
- **Özel Jimer Hastanesi** · De lunes a viernes 13:00–17:00 · 444 45 67

Esta guía es información general; las instrucciones que reciba personalmente siempre tienen prioridad.