

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Aug 06, 2021

Prostatitis

La prostatitis causa dolor y fiebre en la zona pélvica, y puede afectar a hombres de cualquier edad. Esta información se refiere a la prostatitis aguda, que aparece rápidamente. Por lo general, es causada por una infección y se trata con antibióticos.

Qué es la prostatitis?

La prostatitis significa que la glándula prostática está inflamada (hinchada), generalmente debido a una infección. La glándula prostática se encuentra entre la vejiga y el pene, justo delante del recto. La próstata ayuda a producir semen, el líquido en el que nadan los espermatozoides.

Hay dos tipos de prostatitis. **La prostatitis aguda** aparece rápidamente y, por lo general, no regresa después del tratamiento. **La prostatitis crónica** es más difícil de tratar. Los síntomas pueden aparecer y desaparecer, y su gravedad puede variar con el tiempo.

La causa más común de la prostatitis aguda es la infección por bacterias. Es más probable que contraiga prostatitis si ha tenido una infección de orina (también llamada infección de las vías urinarias o ITU) o si tiene la próstata agrandada.

Cuáles son los síntomas?

Los síntomas de la prostatitis incluyen:

- Dolor alrededor del pene, los testículos, el ano, la pelvis o la parte baja de la espalda
- Fiebre
- Sentirse mal en general, y
- Dificultad o dolor para orinar.

El médico puede examinarte colocando suavemente un dedo enguantado dentro del ano para palpar la próstata. Es probable que tenga que dar una muestra de orina para que la analicen en busca de bacterias.

Prostatitis

qué tratamientos funcionan?

Tratamientos farmacológicos

Deberá tomar tabletas de antibióticos para tratar la infección, generalmente durante varias semanas. Es muy importante terminar el tratamiento con antibióticos, incluso si comienzas a sentirte mejor antes de haberlos tomado todos.

Los hombres con signos de infección muy grave (sepsis) pueden necesitar antibióticos a través de un goteo intravenoso (IV) directamente en el torrente sanguíneo. Si necesita antibióticos intravenosos, deberá recibir este tratamiento en el hospital, y es posible que deba permanecer en el hospital durante un día más o menos. De todos modos, tendrá que tomar un tratamiento con antibióticos después del tratamiento intravenoso.

Los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE, por sus siglas en inglés), como el ibuprofeno, pueden ayudar con el dolor mientras los antibióticos hacen efecto.

Si tienes problemas para orinar, es posible que tu médico te recete un medicamento adicional llamado alfabloqueante. Esto debería ayudar a relajar los músculos que rodean la vejiga.

Otros tratamientos

Si no puede orinar debido a la hinchazón causada por la infección, es posible que necesite que le inserten un tubo (llamado catéter) durante un corto tiempo para drenar la orina de la vejiga. Por lo general, esto solo es necesario por un corto tiempo, hasta que la hinchazón desaparezca.

Qué me va a pasar?

La mayoría de los hombres con prostatitis mejoran después de tomar antibióticos. La infección se trata y los síntomas desaparecen. Sin embargo, algunos hombres desarrollan prostatitis crónica. Esto significa que continúan teniendo dolor y problemas para orinar. Esto se trata con un ciclo más prolongado de antibióticos y otros medicamentos.

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en <u>bestpractice.bmj.com</u>. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

