

CENTRO DE ESPECIALIDADES

# EN PISO PELVIANO



DISFUNCIONES DEL  
PISO PELVIANO



A LA CALIDAD DE VIDA

## INCONTINENCIA URINARIA

Una vida normal es posible



Vivir más

[www.clc.cl](http://www.clc.cl)



Clínica Las Condes



Afiliada a Johns Hopkins  
Medicine International  
para programas de  
entrenamiento y mejora  
de calidad



Acreditada por  
Joint Commission  
International

## Incontinencia Urinaria

Existen una serie de molestias, que sin llegar al escape urinario propiamente tal, forman parte del mismo tipo de fenómeno. Como por ejemplo, orinar muy frecuentemente (polaquiuria), presentar deseos imperiosos de orinar en forma súbita (urgencia), tener que despertar en la noche para orinar (nocturia), tener dificultad o dolor al orinar (disuria), etc.

El conjunto de estos problemas, se conocen como alteraciones funcionales de la vejiga y del esfínter urinario (o del aparato vésico esfinteriano) y constituyen un grupo de afecciones de creciente frecuencia en la población actual.

Estas afecciones pueden aparecer a cualquier edad, tanto en hombres como en mujeres y en realidad constituyen un grupo de enfermedades distintas que comparten su forma de presentación, más que ser una sola enfermedad.

Entre estas enfermedades se puede destacar la incontinencia urinaria de esfuerzo (especialmente en mujeres que han tenido varios partos), la enuresis nocturna del niño, la urge incontinencia del adulto mayor, la vejiga neurogénica, entre otras.

Tanto es así, que muchas estadísticas informan que hasta un 30% de la población sufre de alguna de estas condiciones.

Esta tendencia ha aumentado por el incremento de la expectativa de

vida, con el consiguiente aumento de pacientes de edad avanzada y por la preocupación creciente de la población en su calidad de vida.

A pesar de la gran frecuencia de este tipo de problemas y del gran impacto que producen en la calidad de vida de los pacientes, muchas personas no consultan porque sienten vergüenza, porque consideran que es parte natural del proceso de envejecimiento o porque creen que la solución es siempre quirúrgica, lo que les infunde temor.

Todas estas creencias, están alejadas de la realidad, ya que la mayoría de estas enfermedades son curables y los tratamientos en general son sencillos, requiriendo cambios de hábito, uso de medicamentos, ejercicios, etc y sólo en una pequeña proporción será necesaria la cirugía.

## ¿Por qué se produce la incontinencia urinaria?

La vejiga y el esfínter (músculo que cierra la salida de la vejiga) tienen por objeto almacenar la orina producida por los riñones, para expulsarla luego voluntariamente. Cualquier alteración del funcionamiento de la vejiga o del esfínter, puede ocasionar incontinencia urinaria.

Algunos ejemplos de por qué se produce este fenómeno incluyen las siguientes alternativas:

- La vejiga es muy pequeña.
- La vejiga se contrae involuntariamente en cualquier momento, sin aviso previo.
- La vejiga es incapaz de vaciarse espontáneamente y permanece casi siempre llena, ocasionando un “rebalse” urinario.
- El esfínter no se cierra adecuadamente.
- El esfínter se abre en forma intempestiva.
- El esfínter se abre cuando se realiza un esfuerzo, como toser, estornudar o levantar peso.
- Porque los nervios que van a la vejiga o al esfínter, llevándoles las órdenes del cerebro respecto de cómo deben funcionar, están interrumpidos o alterados.

## ¿Cómo se estudia un paciente portador de incontinencia urinaria?

Como es de suponer, cada una de estas alteraciones requiere un tratamiento diferente. Por eso, es fundamental contar con un diagnóstico preciso, que permita conocer cuál es la alteración de la función de la vejiga o del esfínter que se esconde detrás de cada caso con el objeto de planificar un tratamiento apropiado, con las mejores probabilidades de éxito.

El estudio de la incontinencia urinaria comienza con la visita al médico, quien realizará una evaluación clínica inicial, de laboratorio y algunas veces radiológica.

En una proporción muy significativa de los casos, un médico con experiencia en el tema, podrá iniciar el tratamiento de su paciente, sólo con la evaluación clínica (historia clínica y examen físico en la consulta) y algunos exámenes muy básicos como el examen de orina.

En la actualidad, se cuenta con una serie de elementos adicionales que permiten realizar un diagnóstico preciso de este tipo de cuadros, entre los cuales existen cuestionarios, exámenes de imagen y el llamado estudio urodinámico.

Los cuestionarios corresponden a un grupo de preguntas estandarizadas e internacionalmente válidas, que permiten asignar puntajes a las respuestas de los pacientes.

Los exámenes de imagen, en general corresponden sólo a ecografías, pero en algunos casos puede requerirse de tomografía computada, resonancia magnética u otros estudios más especializados.

El estudio urodinámico es el examen específicamente diseñado para conocer el funcionamiento de la vejiga y del aparato esfinteriano. Este estudio permite evaluar con gran precisión la causa de los cuadros de incontinencia urinaria.

Al proporcionar un diagnóstico completo y preciso de las alteraciones funcionales que se esconden detrás de la incontinencia urinaria de un paciente en particular, este estudio posibilita la planificación

adecuada del tratamiento que se debe seguir.

Clínica Las Condes, posee amplia experiencia y un equipo de urodinamia multicanal computarizado de última generación, lo cual permite realizar este examen de forma rápida,confortable y con resultados muy precisos.

## ¿En qué consiste el tratamiento?

La mayoría de los problemas de incontinencia son de tratamiento sencillo, que supone el uso de medicamentos y eventualmente programas de reeducación y/o fisioterapia de la vejiga, el esfínter y el piso pélvico.

Un número limitado de pacientes requerirá procedimientos quirúrgicos. En la mayoría de los casos, éstos son sencillos y poco invasivos.

Otros tratamientos poco invasivos incluyen la inyección de colágeno u otras sustancias en la submucosa de la uretra y la inyección de toxina botulínica (Botox®), en el músculo detrusor.

Sin embargo, en algunos casos, pueden llegar a requerirse reconstrucciones vesicales complejas, o la inserción de un esfínter artificial, cuando el daño del aparato vésico-esfinteriano es muy adecuado.



Para mayor información:



[www.clc.cl](http://www.clc.cl)



610 80 50



**Vivir más**