

Menopausia y síntomas urinarios: ardor, urgencia e infecciones repetidas

Después de la menopausia, la disminución de estrógenos puede afectar a la vez los tejidos vaginales y urinarios, por lo que la sequedad, el ardor, el dolor durante las relaciones sexuales, la necesidad repentina de orinar y las infecciones recurrentes pueden estar relacionados. Tratar directamente la salud de los tejidos, con humectantes, lubricantes o terapia hormonal vaginal local en dosis bajas cuando corresponda, puede reducir las molestias y el uso innecesario de antibióticos.



Figura 33.1. La relación entre la menopausia, los tejidos y la salud. Los cambios en los tejidos durante la menopausia pueden afectar la comodidad vaginal, la resistencia uretral, los síntomas urinarios, la función sexual y el riesgo de infecciones.

Puntos clave

- El síndrome genitourinario de la menopausia puede causar sequedad, irritación, ardor, dolor durante la penetración, urgencia miccional e infecciones urinarias recurrentes.
- Los síntomas recurrentes con cultivos negativos deben llevar a reconsiderar el diagnóstico en lugar de administrar antibióticos automáticamente.
- El estrógeno vaginal local en dosis bajas desempeña un papel importante para muchas mujeres, con una exposición sistémica mínima en comparación con la terapia hormonal sistémica.
- Los lubricantes, los humectantes y las hormonas dirigidas a los tejidos actúan en plazos diferentes.
- Los antecedentes de un cáncer hormonodependiente requieren una evaluación compartida y coordinada del riesgo, no silencio ni una prohibición general.

Busque atención pronto si nota

- Sangrado, incluido el sangrado vaginal anormal
- Dolor en un punto específico que no cede
- Flujo vaginal, una llaga, una masa u otro cambio en la piel
- Fiebre o un cultivo positivo durante un nuevo episodio
- Síntomas sin causa aparente

Preguntas para su urólogo

- ¿Mis síntomas urinarios y vaginales se ajustan a un síndrome de tejido compartido?
- ¿Qué examen o pruebas son necesarios antes del tratamiento?
- Mis cultivos han sido negativos; ¿qué otra cosa podría explicar mis síntomas?
- ¿En qué se diferencian las opciones hormonales locales y sistémicas en mi caso particular?
- Dados mis antecedentes de cáncer, ¿cómo deberíamos valorar el tratamiento local, y debería participar mi equipo oncológico?
- ¿Cuánto tiempo debo usar un tratamiento antes de evaluar si está funcionando?

Encuentre un urólogo cerca de usted: localurology.com · Adaptado de *A Urology Consult in a Book* (edición en español), de David Shusterman, MD, urólogo certificado. Información general, no es consejo médico. Hable con su propio médico sobre su situación.