

Incontinencia urinaria: el tipo de pérdida determina el tratamiento

La pérdida de orina tiene varios mecanismos: la presión de una tos o al levantar peso, una necesidad repentina de orinar, una vejiga que permanece demasiado llena o las barreras para llegar al baño a tiempo. Identificar cuál tiene usted, o qué combinación, es lo que hace que el tratamiento funcione.

Cuatro mecanismos de incontinencia urinaria

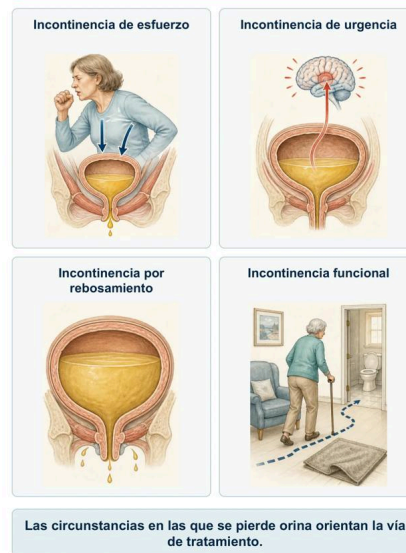


Figura 12.1. Cuatro mecanismos de pérdida de orina. Las pérdidas asociadas a presión, urgencia, una vejiga demasiado llena o dificultades para llegar al baño tienen mecanismos diferentes y requieren planes de tratamiento distintos. El momento en que se produce la pérdida es una pista, no un diagnóstico; si se combinan varios mecanismos, es necesario evaluarlos.

Puntos clave

- La compresa absorbente se ve igual. La fisiología no.
- La incontinencia mixta es común y a menudo requiere más de un objetivo de tratamiento.
- Administrar un medicamento de almacenamiento a alguien cuya vejiga ya está sobrellenada puede empeorar el problema.
- No todas las personas necesitan estudios urodinámicos antes del tratamiento; las pruebas deben ser proporcionales a la incertidumbre y al riesgo.
- El tratamiento conservador no es simplemente un aplazamiento de la cirugía.
- Reducir la ingesta de líquidos indiscriminadamente rara vez es la solución.

Busque atención pronto si nota

- Pérdida de orina con flujo débil o sensación de vaciado incompleto (posible rebosamiento), que requiere medir el residuo
- Incapacidad repentina y completa para orinar
- Pérdida de orina nueva con debilidad o entumecimiento en las piernas u otros síntomas neurológicos nuevos

Preguntas para su urólogo

- ¿Qué tipo, o qué combinación de tipos, de incontinencia tengo?
- ¿Estoy vaciando la vejiga adecuadamente?
- ¿Mi terapia del suelo pélvico debe centrarse en el fortalecimiento, la relajación o ambos?
- ¿Qué tratamientos no quirúrgicos y qué procedimientos se ajustan a mi situación y a mis objetivos?
- ¿Cómo cambian mis opciones el parto, un tratamiento previo de próstata, la radioterapia o una enfermedad neurológica?

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.