

Retención urinaria: por qué la vejiga no se vacía y qué hacer

La retención urinaria significa que la vejiga no se vació adecuadamente, pero no indica si hubo resistencia en la salida, si el músculo de la vejiga se debilitó, si el suelo pélvico no se relajó o si el sistema nervioso perdió la coordinación. En la retención aguda, el drenaje es lo primero; en la retención crónica, proteger la vejiga y los riñones importa tanto como el volumen residual.



Figura 11.1. ¿Por qué no se vacía la vejiga? La retención urinaria puede deberse a resistencia en la salida de la vejiga, contracción insuficiente de la vejiga, incapacidad del suelo pélvico y el esfínter para relajarse, o alteración de la coordinación neurológica. Es posible que se presenten varios mecanismos simultáneamente.

Puntos clave

- La incapacidad repentina para orinar requiere atención inmediata, aunque no haya dolor.
- Beber más agua no puede desbloquear una vejiga obstruida y puede empeorar el dolor.
- La próstata es una causa común en los hombres, pero también pueden intervenir el tejido cicatricial, los cálculos, los coágulos, el estreñimiento, los medicamentos, un músculo vesical débil, el suelo pélvico y los nervios.
- Un residuo abundante confirma el vaciado incompleto; no identifica el mecanismo.
- El catéter protege el drenaje mientras se busca la causa; no es el diagnóstico y a menudo no es permanente.
- La retención crónica se valora por sus efectos: infecciones, cálculos, cambios en los riñones y calidad de vida.

Busque atención pronto si nota

- Incapacidad repentina y completa para orinar, con o sin dolor
- Fiebre con retención u obstrucción
- Retención reciente con debilidad en las piernas, entumecimiento en la zona perineal, dolor lumbar intenso o disfunción intestinal reciente
- Confusión, debilidad, vómitos o disminución de la producción de orina
- Retención con un solo riñón funcional

Preguntas para su urólogo

- ¿Mi retención es aguda, crónica o ambas?
- ¿Qué la explica mejor: la resistencia en la salida, la debilidad de la vejiga o la mala coordinación?
- ¿La retención ha afectado a mis riñones o al tracto urinario superior?
- ¿Podrían estar contribuyendo mis medicamentos, el estreñimiento, una cirugía reciente o una afección neurológica?
- ¿Cuándo deberíamos intentar una prueba de micción, y la uroflujometría, la cistoscopia, la ecografía o la urodinámica cambiarían el tratamiento?
- Si no se puede restablecer un vaciado normal, ¿qué opción de drenaje se ajusta mejor a mi salud y a mi vida diaria?

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.