

Reforzamiento de la uretra para la incontinencia urinaria de esfuerzo

Una guía para las mujeres

1. ¿Qué es la incontinencia urinaria de esfuerzo?
2. ¿Qué es un agente de reforzamiento?
3. ¿Quién es la mejor candidata para una agente de reforzamiento?
4. ¿Cuáles son otras opciones para el tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo?
5. ¿Qué pasará antes del procedimiento?
6. ¿Cómo se realiza el reforzamiento de la uretra?
7. ¿Qué pasará después del procedimiento?
8. ¿Cuáles son las tasas de éxito?
9. ¿Cuáles son los riesgos del procedimiento?

¿Qué es la incontinencia urinaria de esfuerzo?

La incontinencia urinaria de esfuerzo es un problema común en las mujeres que es causado por un debilidad de los músculos del piso pélvico (los cuales ayudan mantener la vejiga cerrada), la uretra (el tubo a través del cual pasa la orina), o los ligamentos que apoyan la uretra. Esta debilidad causa pérdida de orina al toser, estornudar, hacer esfuerzo, reír, u otras actividades que aumenta la presión en el abdomen.

Una de cada tres mujeres que han tenido hijos experimentan problemas de incontinencia urinaria. También está asociado con la obesidad, tos crónica, estreñimiento crónico, o el levante de cosas pesadas regularmente.

¿Qué es un agente de reforzamiento?

Un agente de reforzamiento es un material inyectado alrededor de la uretra, el cual aumenta el volumen de la uretra para que la pérdida de la orina tenga menos probabilidad de ocurrir. Los agentes comunes de reforzamiento incluyen: colágeno (un tipo de proteína encontrado en todos nuestros

El tracto urinario



tejidos) y geles (fijadores) basados en agua que contienen diferentes agentes.

¿Quién es la mejor candidata para una agente de reforzamiento?

- Mujeres afectadas con la incontinencia urinaria de esfuerzo debido principalmente a una deficiencia en el músculo del esfínter que rodea la uretra
- Mujeres que no son suficiente saludables para cirugía y anestesia
- Mujeres que piensan tener hijos en un futuro
- Mujeres que no desean someterse a una cirugía para la incontinencia urinaria de esfuerzo o en quien la cirugía tradicional no ha sido totalmente eficaz.

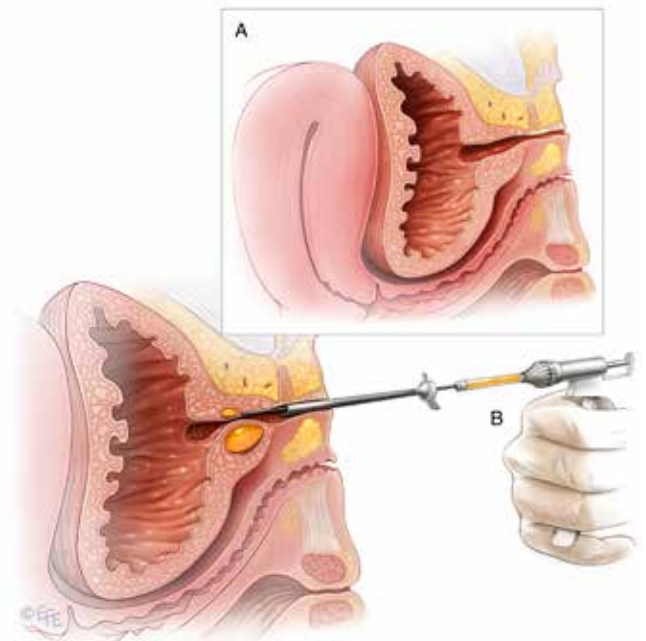
¿Los agentes de reforzamiento trabajarán si tengo vejiga hiperactiva?

La vejiga hiperactiva (cuando usted tiene una necesidad urgente de orinar repetidamente y no puede llegar al baño a tiempo o tiene frecuencia urinaria) es causada por un problema con la vejiga misma, en vez de la uretra. En este caso, agentes de reforzamiento no mejorarán este problema. Su doctor puede hablar sobre el uso de un agente de reforzamiento en combinación con tratamiento para la vejiga hiperactiva (por ejemplo, medicamentos que ayudan para la urgencia urinaria, inyecciones de botox a la vejiga o estimulación eléctrica) si tiene ambos incontinencia urinaria de esfuerzo y vejiga hiperactiva.

¿Cuáles son otras opciones para el tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo?

Las otros opciones para el tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo incluyen: ejercicios del piso pélvico, un cabestrillo mediouretral (una operación donde una malla sintética es colocado a través de una pequeña incisión dentro de la vagina para apoyar la uretra), colposuspensión (una cirugía hecho a través del abdomen durante la cual el cuello de la vejiga es levantado mediante suturas) o un esfínter urinario artificial (una cirugía mayor donde un maniquito inflable es pasado alrededor de la uretra).

Su doctor va hablar con usted sobre todas las opciones apropiadas para el tratamiento de su problema.



¿Qué pasará antes del procedimiento?

Antes de planear una cirugía para el reforzamiento de la uretra, su doctor podrá recomendarle un estudio urodinámico. Este es un examen de la función de la vejiga, la cual confirmará su diagnóstico y ayudará a descartar cualquier otro problema(s) con la vejiga.

¿Cómo se realiza el reforzamiento de la uretra?

El procedimiento puede ser realizado bajo anestesia local en la clínica o bajo anestesia general en el quirófano. Su doctor hablará con usted sobre cual opción es mejor para usted. El agente de reforzamiento es inyectado alrededor de la uretra a través de una cistoscopia o con una jeringuilla especialmente diseñada. Ninguna incisión, corte, o sutura dentro de la vagina o el abdomen es requerido para este procedimiento.

¿Qué pasará después del procedimiento?

El procedimiento de inyectar agentes de reforzamiento es uno ambulatorio. Después del procedimiento, su doctor podrá comprobar si está vaciando la vejiga adecuadamente usando una sonografía o un catéter. Algunas mujeres temporalmente podrán tener dificultad al pasar orina debido a la hinchazón por la cirugía. En este caso, usted podrá ser dada de alta con un catéter que será retirado unos días después de que la hinchazón haya mejorado. Usted podrá notar un poco de sangramiento al pasar la orina. Usted también podrá regresar a sus actividades normales tan pronto que se sienta suficientemente bien. Si usted ha tenido anestesia general, usted no debería conducir por 24 horas.

¿Cuáles son los riesgos del procedimiento?

- Riesgos anestésicos- Estos serán hablados con usted con el anestesista
- Sangramiento e infección- Estos son riesgos de cualquier cirugía ginecológica. Su doctor le podrá dar una dosis de antibióticos antes de su inyección de reforzamiento. Por favor comunique a su médico si está tomando aspirina o agentes anticoagulantes.
- Dolor al pasar orina- Usted podrá notar inicialmente un ardor o picadura al pasar orina. Esta sensación usualmente se resuelve dentro de 24 a 48 horas. Si usted adquiere frecuencia urinaria, un olor extraño urinario y dolor al orinar, usted podrá tener una infección de la vejiga. En este caso debe de llamar a su doctor para que le aconseje.
- Dificultad para vaciar la vejiga- Menos de 10% de mujeres temporalmente podrán tener dificultad para vaciar la vejiga por completo, por lo que se requiere un catéter temporero. A largo plazo no hay riesgos conocidos de dificultad para vaciar.
- Necesidad para repetir un procedimiento de reforzamiento- A veces una inyección repetida del agente de

reforzamiento es necesario para controlar de manera óptima los síntomas de incontinencia urinaria de esfuerzo. El efecto de un agente de reforzamiento también puede reducirse con el tiempo, requiriendo una segunda inyección.

Diferentes tipos de agentes de reforzamiento tienen riesgos adicionales específicos que pueden incluir: movilización del material de reforzamiento de donde fue inyectado, hipersensibilidad/alergia, formación de absceso (infección local), granuloma (una pequeña estructura parecida a un quiste donde el material de reforzamiento fue inyectado). Sin embargo, estos riesgos son poco comunes y su doctor discutirá si aplican el agente de reforzamiento que usted tendría.