

TRATAMIENTOS INCONTINENCIA URINARIA

TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS Y REHABILITADORES

T_A – Inhibidores hiperactividad vesical.

T_{A1} – Fármacos antimuscarínicos (oxibutinina, tolterodina, solifenacina, fesoterodina) y antagonistas del calcio (propiverina).

T_{A2} – Electroestimuladores.

T_{A3} – Biofeedback (micción programada, entrenamiento vesical, técnicas de relajación).

T_{A4} – Quirúrgico (ampliación y Helmstein).

T_{A5} – Neuromodulación de raíces sacras.

T_{A6} – Instilaciones endovesicales (anticolinérgicos, anestésicos y vaniloides).

T_{A7} – Inyecciones vesicales de toxina botulínica.

T_B – Aumentar resistencia uretral.

T_{B1} – Quirúrgico (via vaginal, suprapúbica, combinada, esfínter artificial (AMS) y laparoscópica).

T_{B2} – Inhibidor de la recaptación de serotonina y noradrenalina. Duloxetina.

T_{B3} – Fisioterapia.

T_{B4} – Agentes inyectables (teflón, colágeno, Ac hialurónico, macroplastic).

T_C – Ayudar al vaciado vesical (alteración contráctil vesical).

Cateterismo intermitente.

T_D – Cirugía desobstructiva del tramo urinario inferior.

T_E – Tratamiento psicológico (reeducación vesical).

TRATAMIENTOS PALIATIVOS

T_F – Sondas permanentes tipo Foley (de corta duración -1 por semana- y de larga duración -1 por mes-) y accesorios (tubo lubricante, desinfectante local, jeringa para el globo y bolsas de conexión de orina).

T_G – Absorbentes.

T_H – Colectores masculinos (tipo preservativo y tipo bolsa orinal) y accesorios (tiras adhesivas, spray, bolsas de orina y desinfectante local).

T_I – Sistema oclusivo uretral (varones).

T_J – Sondas para cateterismos intermitentes y accesorios (lubricante, desinfectante local, guantes y recipiente medidor).

T_K – Esfínter urinario artificial AMS.

Tipos Incontinencia clínica	Equivalencia urodinámica	Población afectada más frecuentemente
I/esfuerzo	X	Mujer múltipara menopáusica
I/rebosamiento	Z/Y	Varón mayor obstruido
I/origen vesical neurógeno	V ₁	Enfermedad neurológica (ambos sexos)
Enuresis	V ₂	Niños
I/origen vesical no neurógeno	V ₂	Ancianos (ambos sexos)

RESUMEN GLOBAL

Sit. Clínica	Incontinencia de esfuerzo	Incontinencia de origen vesical neurógeno	Incontinencia por rebosamiento	Enuresis	Incontinencia de origen vesical no neurógeno
Equivalencia urodinámica	X	V	Z/Y	V ₂	V ₂
Tratamientos farmacológicos quirúrgicos y rehabilitadores	T _{B1} T _{B2} T _{B3} T _{B4}	T _{A1} ± T _C T _{A4} T _{A5} T _{A6} T _E T _{A7}	T _D T _C ± T _D	T _{A1} T _{A3} T _E	T _{A1} T _{A2} T _{A4} T _{A5} T _E
Tratamientos paliativos	T _G T _H T _J	T _G T _H T _F	T _G T _I T _F	T _G	T _G T _H

H= Hombre