

Magazine Prostático

Boehringer
Ingelheim

21



**Descontrol Neurológico
de la Micción**

Descontrol Neurológico de la Micción

Toda persona normal es continente (no pierde orina). La orina, que se produce permanentemente en los riñones, es transportada y almacenada en la vejiga urinaria que al llenarse se lo indicará al cerebro para que éste emita la orden de vaciarla voluntariamente y a intervalos regulares. Este fenómeno final se llama micción y lo podemos definir como el proceso fisiológico consistente en expulsar la orina contenida en la vejiga (órgano reservorio) a través de la uretra hacia el exterior del cuerpo en forma controlable, voluntaria, periódica, indolora y placentera. Dependiendo de la capacidad de la vejiga y cantidad de líquidos ingeridos, la micción ocurre en promedio de 3 a 4 veces al día. Es requisito primordial que las estructuras anatómicas que la hacen posible (músculos pelvianos, tejidos de soportes, órganos y esfínteres urinarios, vías y centros del sistema nervioso), estén indemnes e integradas para su debida regulación y control neurológico. El trastorno funcional (Disfunción) o descontrol del acto de la micción (orinar) puede ser debido, entre otras causas, a un daño neurológico, bien sea a nivel de las vías ner-



viosas, centros de la médula espinal o cerebrales.

Esta enfermedad según su origen, tipo, nivel y severidad afecta la salud, bienestar y calidad de vida de los pacientes, al igual que repercute en el entorno familiar y ambiente socio-económico.

¿Cuáles son las causas?

En Venezuela, las primeras causas son los traumatismos medulares o craneales, producto de accidentes y actos violentos. Asimismo, defectos congénitos (como mielomeningocele) y enfermedades agudas y crónicas pueden afectar el control neurológico y en consecuencia la micción. De estas últimas citamos: Diabetes (daño en las vías nerviosas), Cardiovasculares (isquemia cerebral), Degenerativas (Parkinson, esclerosis), Inflamatorias e Infecciosas (poliomelitis, bacterianas, hongos), Tumorales, medicamentosas, secuelas de cirugía intestinal, vascular, urinaria y neurológica, entre otras.

Las distintas caras de la sintomatología



La sintomatología es variable. En la etapa aguda, el paciente presenta retención aguda de orina (No tiene deseo miccional, ni puede orinar). En la siguiente fase, el paciente presentará recuperación de las sensaciones, tono y motilidad. Entre los síntomas urinarios podrá tener molestias al orinar, micciones frecuentes, urgencia de orinar, incontinencia urinaria, retardo premiccional, debilidad o disminución de la fuerza del chorro urinario y retención crónica de la orina, entre otros. Esta segunda etapa, puede durar días, semanas o meses, dependiendo de la evolución de la lesión nerviosa hasta lograr la estabilización total o curación, si es el caso. La enfermedad suele acompañarse de

síntomas neurológicos relacionados con la sensibilidad, motilidad y reflejos, así como alteración del hábito intestinal (estreñimiento) y de la esfera sexual (disfunción eréctil y eyaculatoria) e infertilidad.

Diagnóstico

El Urólogo, como parte del equipo médico multidisciplinario que participa del diagnóstico y tratamiento, realizará luego de la historia médica exámenes de laboratorio generales y especiales, estudio de imágenes de las vías urinarias, endoscópicas y estudios urodinámicos para establecer el diagnóstico del tipo de alteración de la función vesical o esfinteriana y su repercusión sobre el tracto urinario.

Tratamiento

Es individual para cada paciente y dependerá del tipo de descontrol neurológico de la micción. Un equipo multidisciplinario de médicos y paramédicos intervendrán haciendo sus recomendaciones. En la esfera urológica se incluyen: dieta y control de peso, terapia de rehabilitación muscular, uso de medicamentos, cateterismo urinario, electroestimulación, colocación de esfínteres artificiales y otros procedimientos quirúrgicos según el caso. El éxito está asociado a la participación y colaboración del paciente y familiares, de

manera que garanticen el cumplimiento. El objetivo es recuperar la totalidad de la función y si esto no es posible, contribuir en la rehabilitación del paciente con el fin de integrarlo a la sociedad al menor costo posible. Por otra parte, evitar las complicaciones como consecuencia de esta enfermedad (infecciones, cálculos urinarios, deterioro de la anatomía y función de los conductos urinarios e insuficiencia renal terminal) los cuales pueden comprometer la vida del paciente o ameritar procedimientos más complejos y costosos.

Preguntas y Respuestas acerca de la Próstata

Entre las dolencias más comunes que afectan a la próstata se encuentra la Hiperplasia Prostática Benigna (HPB), una tumoración de carácter benigno que atendida a tiempo puede tener muy buen pronóstico. Sin embargo, al recibir el diagnóstico de HPB los pacientes enfrentan una serie de dudas. A continuación despejamos algunas de las más comunes:

¿HAY ALGUNA FORMA DE PREVENIR LA HPB?

R: No se puede evitar su aparición ya que sus causas son pocas conocidas. Lo que se puede prevenir son sus complicaciones, tratándola a tiempo.

¿POR QUE SE PRODUCE LA HPB?

R: No se sabe con certeza. Todo parece indicar que es el simple crecimiento benigno de la glándula, que

se acentúa más en algunos individuos que en otros. Lo que sí está comprobado es que se incrementa con el paso de los años.

¿ES PELIGROSO TOMAR DROGA POR PERIODOS PROLONGADOS PARA CONTROLAR LA HPB?

R: Los medicamentos modernos han demostrado ser muy seguros y bien tolerados en muchos pacientes a escala mundial, que los han tomado durante años sin inconvenientes.

¿QUIENES PADEZCAN HPB SUFRIRAN DE CÁNCER DE PRÓSTATA ?

R: Haber padecido de HPB no implica necesariamente que se sufrirá de Cáncer de Próstata. Sin embargo, dado que la sintomatología de ambas enfermedades puede ser similar, es importante acudir al médico para chequear su próstata anualmente con el objeto de diagnosticar y determinar el progreso de cualquiera de las dos dolencias.

Material Divulgativo de la **SOCIEDAD VENEZOLANA DE UROLOGIA**.
CAMPAÑA DE PROMOCION Y EDUCACION PARA LA SALUD como un aporte y labor social institucional para una **MEJOR CALIDAD DE VIDA DEL VENEZOLANO**.
Visite nuestra pagina web www.soveuro.com.ve

