

SOCIEDAD CHILENA DE UROLOGIA

Esta ficha ha sido redactada por la Asociación Francesa de Urología y traducida al español por la Sociedad Chilena de Urología.

Le ha sido entregada después de una consulta de urología y antes de practicar una intervención con fines diagnósticos o terapéuticos. Su propósito es ayudarle a comprender mejor la información que le proporcionó su urólogo.

Su urólogo le explicará la enfermedad que usted sufre o el proceso de diagnóstico que debe practicarse. Le expondrá las diferentes formas y alternativas de tratamiento y las consecuencias previsibles, en caso de que usted desista del procedimiento o intervención terapéutica propuesto.

Se le expondrán aquí las razones del tratamiento o intervención por practicar, el desarrollo, las consecuencias usuales y los riesgos más frecuentes o graves que podrían presentarse.

Este documento es un complemento de la información que su médico le ha entregado en consulta, le permite un tiempo de reflexión necesario para pensar en su tratamiento o intervención y llegar a una decisión informada junto con su urólogo, quien está a su disposición para entregarle informaciones complementarias.

ESTUDIO URODINÁMICO

¿Cuál ES EL PROPOSITO DE UN ESTUDIO URODINÁMICO?

Su médico ha pedido un estudio urodinámico para precisar los mecanismos de sus problemas urinarios (pérdidas de orina, orinar demasiado seguido, ganas de orinar urgentes, dolor al orinar, necesidad de hacer fuerza para orinar.)

Este examen forma parte del análisis de sus trastornos miccionales, además del examen clínico, el calendario de las micciones y otros exámenes eventuales.

¿CÓMO SE DESARROLLA ESTE EXAMEN?

El examen se efectúa en posición ginecológica o semi sentado. Requiere retirar la ropa de la cintura hacia abajo. Se hace después de un examen

clínicopelviano con el fin de comprobar las funciones neurológicas del perineo y buscar disfunciones de los órganospelvianos. El examen urodinámico consta usualmente de tres secciones:

Flujometría: para registrar la velocidad y la forma en que usted orina.

Usualmente se hace sobre una taza de baño, conectada con un medidor de flujo.

La cistomanometría es el registro de las presiones que tiene su vejiga cuando está vacía y a medida que se va llenando. Para medir estas presiones, una sonda muy delgada, estéril y para empleo único, se introducirá por vía natural en el canal de la uretra hasta la vejiga. Esta sonda permitirá a la vez registrar las presiones y llenar progresivamente la vejiga con agua estéril (a veces con un gas). A veces, es

necesario monitorear simultáneamente la presión abdominal. Esto se hace con un captor parecido a un supositorio, el que se coloca en el recto. Asimismo – sin que esto sea sistemático– puede ser necesario registrar la actividad del esfínter de la uretra (músculo pequeño que permite retener la orina y que a veces no se relaja correctamente cuando uno intenta orinar). Se utiliza generalmente un electrodo-aguja de empleo único, a veces electrodos adhesivos.

Mientras se va llenando la vejiga, se le pide indicar si siente necesidad de orinar, o equivalente de necesidad de orinar, y al final del examen deberá intentar orinar.

Perfil uretral: es un registro de las presiones de la uretra, el canal de salida de la vejiga. Se hace retirando progresivamente la sonda que se colocó dentro de la vejiga para la cistomanometría.

Todo el examen tiene una duración de una hora aproximadamente (30 a 60 minutos) No requiere hospitalización ni anestesia. Puede retomar sus actividades normales después del examen.

¿QUÉ DEBE HACER ANTES DEL EXAMEN

No es necesario cambiar los hábitos de bebidas ni estar en ayunas para el examen.

Cuando sea posible, es preferible retener la orina durante la hora anterior al examen. También es preferible defecar antes del examen.

No se puede efectuar un balance urodinámico si usted sufre una infección urinaria. Por lo tanto, se le pedirá efectuar un análisis de orina durante la semana anterior al examen. Si el análisis revela una infección, será necesario tratarla antes del examen.

Algunos medicamentos pueden modificar el funcionamiento de la

vejiga. Por lo tanto, le pedimos presentar la lista de los medicamentos que está ingiriendo.

Asimismo, le pedimos avisar si tiene alergias a ciertos desinfectantes locales o al látex, si ingiere anticoagulantes o lleva un marcapasos.

¿CUÁLES SON LOS RIESGOS?

Pueden presentarse molestias o dolores en el canal de la uretra unas horas después de finalizado el examen. Son consecuencia del paso de la sonda por la uretra y no tienen mayor importancia.

Muy excepcionalmente, podría presentarse una infección urinaria después del estudio urodinámico. Sería entonces necesario consultar al médico y avisarnos. Para evitar tal infección, le pediremos aumentar su ingesta de líquidos después del examen. Todo el material que se utiliza es estéril y de uso único (salvo si se ha empleado un dispositivo electrónico reutilizable tratado mediante procedimientos de descontaminación y desinfección establecidos).

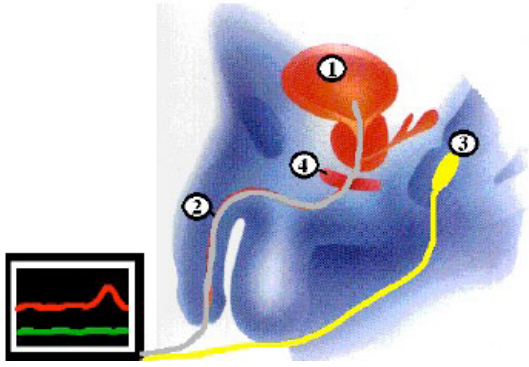
No se le inyectarán medicamentos ni productos de contraste radiográfico

Comité de redacción de la ficha : M de Seze, A Ruffion, X Game, G Karsenty, E Castel, S Bart, JJ Labat, P Grise, C Scheiber-Nogueira, L Cormier, P Denys

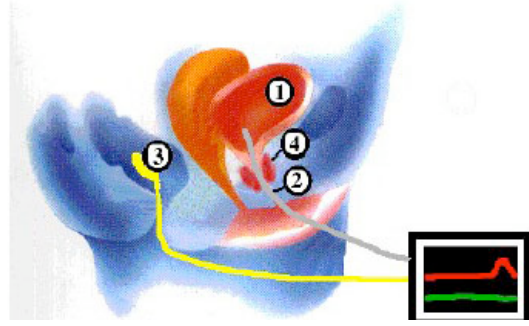
Fecha de redacción de la ficha: 2008

Fecha de actualización de la ficha: 2008

La Asociación Francesa de Urología no asume responsabilidad por eventuales consecuencias adversas resultantes del uso de los datos contenidos en los documentos, un error o una falta de precisión en el contenido de los documentos.



Anatomía masculina



Anatomía femenina