¿QUÉ SON

LOS STUI DEL VARÓN Y CÓMO SE TRATAN?

Carlos Müller-Arteaga.
Urología funcional.
Hospital Álvaro Cunqueiro.
Vigo

SINUG Sociedad Iberoamericana de Neurourología y Uro Ginecología

Sociedad afiliada ICS

Lacer

ÍNDICE

DEFINICIÓN

¿POR QUÉ SE PRODUCEN?

PREVALENCIA

CLÍNICA

DIAGNÓSTICO

¿QUÉ HARÁ EL MÉDICO EN LA CONSULTA?

TRATAMIENTO

DEFINICIÓN

Los síntomas del tracto urinario inferior (STUI) son **síntomas que ocasionan molestias** relacionadas con el **ciclo miccional**, generando interferencia con la vida diaria, preocupación, malestar y alteración en la percepción del estado de salud[1,2].

¿POR QUÉ SE PRODUCEN?

Su origen es multifactorial. Habitualmente se han relacionado con enfermedades urológicas, principalmente con el crecimiento prostático benigno, pero también pueden originarse por otras condiciones o enfermedades:

- **Poliuria nocturna**
- **Infección del tracto urinario**
- **Estenosis de uretra**
- **Litiasis (cálculos)**
- **Cuerpos extraños**
- **Cáncer de próstata**
- **Enfermedades renales**
- **Diabetes**
- **Esclerosis múltiple**
- **Enfermedad de Parkinson**
- **Ictus, etc.**

MÁS

¿POR QUÉ SE PRODUCEN?

Además, **ciertos hábitos o condiciones pueden provocar alteración en el ritmo miccional**[3].
Por ejemplo:

El estreñimiento

La forma de ingesta de líquidos

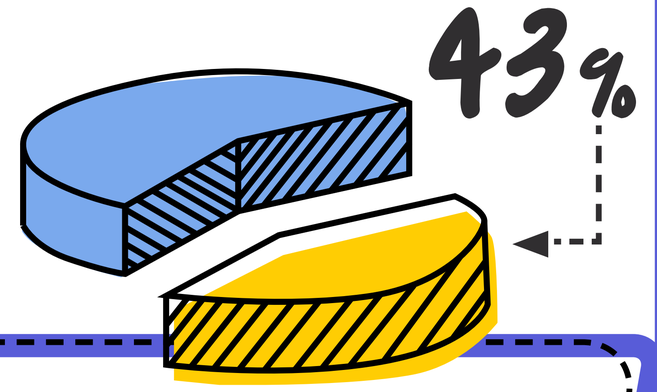
El tabaco

La cafeína

ol

ientos farmacológicos para otras enfermedades

PREVALENCIA



Los STUI aumentan con la edad.

Generalmente aparece a partir de los 50 años, con una prevalencia del 43 % en los mayores de 60 años[4].

STUI

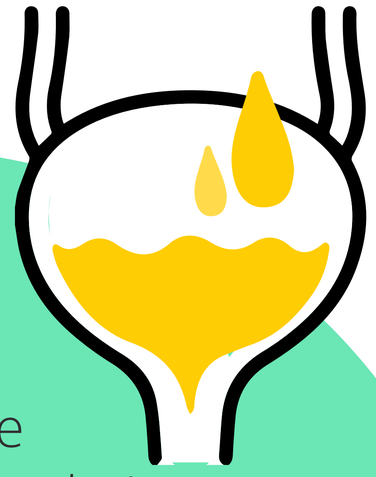
Con la edad también se incrementa su gravedad y la afectación de la calidad de vida.

Los síntomas son variables y aumentan de forma progresiva, lo que ocasiona que a menudo el paciente se acostumbre a ellos y los considere «normales».

CLÍNICA

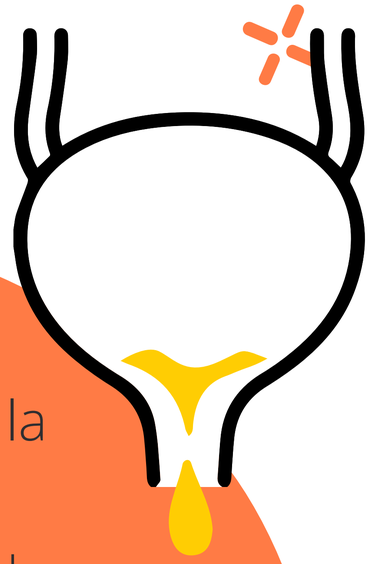
Los STUI pueden ser de la fase de llenado vesical o de la fase de vaciado[1,3]:

Síntomas de la fase de llenado:



- Frecuencia urinaria aumentada (durante el día o durante la noche).
- Imperiosidad.
- Urgencia miccional.
- Incontinencia urinaria.

Síntomas de la fase de vaciado:



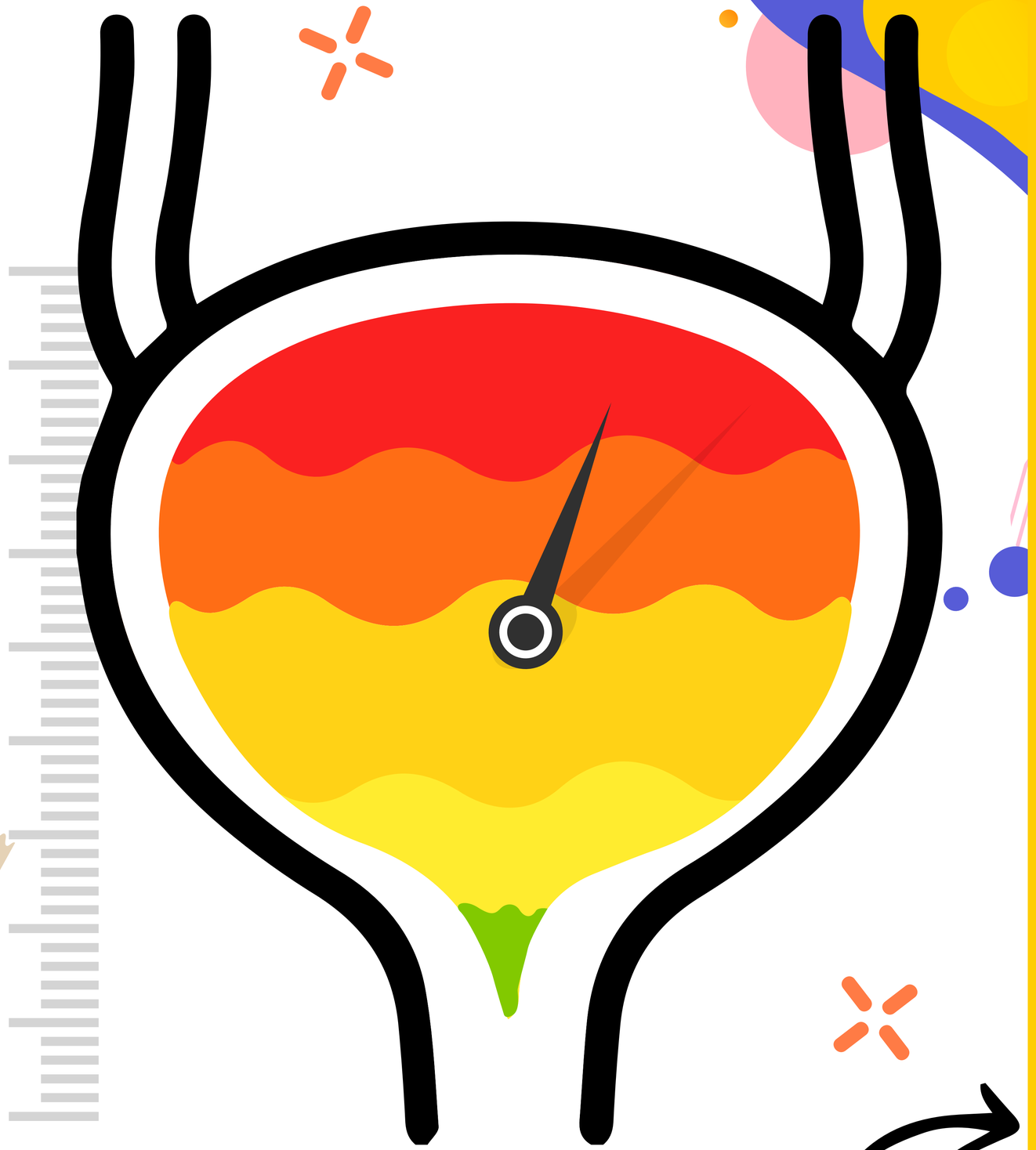
- Retardo para el inicio de la micción.
- Chorro débil, entrecortado, en regadera.
- Necesidad de realizar fuerza abdominal para vaciar la vejiga.
- Goteo posmiccional.
- Sensación de vaciado incompleto.

Generalmente coexisten síntomas de la fase de llenado y de vaciado, y su grado puede ser muy variable[5].

MÁS

CLÍNICA

Durante la mayor parte del día nuestra vejiga se encuentra en fase de llenado, por lo que los síntomas de esta fase son más molestos y afectan más la calidad de vida[6].

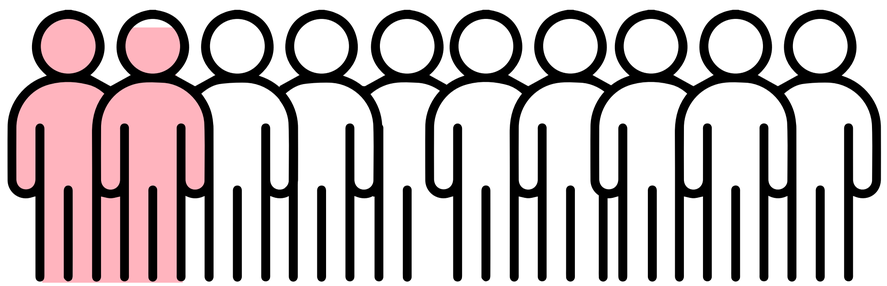


MÁS

DIAGNÓSTICO

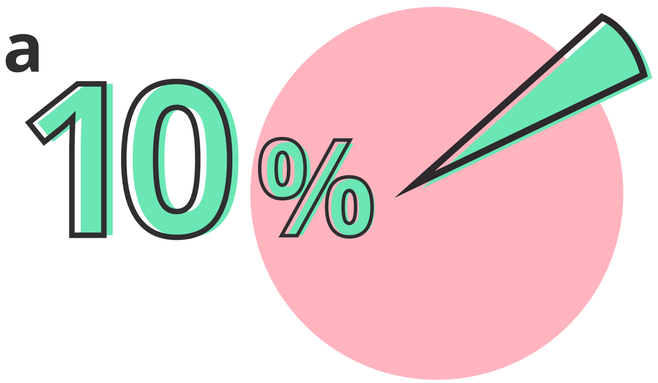
El diagnóstico precoz es **importante para identificar la causa que provoca estos síntomas** (diferenciar si corresponde a una enfermedad urológica o sistémica), los posibles factores de progresión de la enfermedad, evitar complicaciones y mejorar la calidad de vida.

Los STUI están infradiagnosticados e infratratados



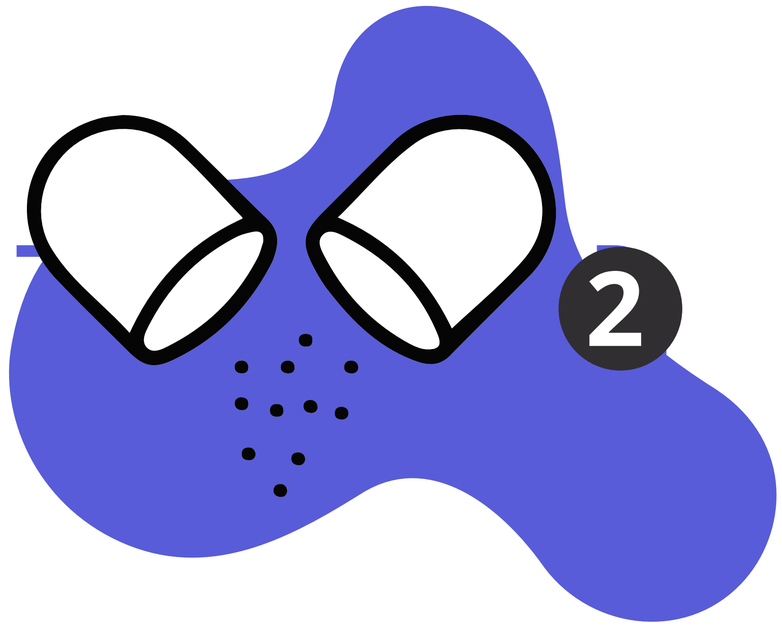
y únicamente un 10% recibe tratamiento médico[7].

A pesar de su alta prevalencia, solo un **19 %** de los que padecen **STUI** **solicita asistencia sanitaria**



¿QUÉ HARÁ EL MÉDICO EN LA CONSULTA?

Cuando usted vaya a su médico, este le hará una **entrevista clínica** dirigida a valorar los síntomas que padece, su gravedad y la posible etiología de los mismos.

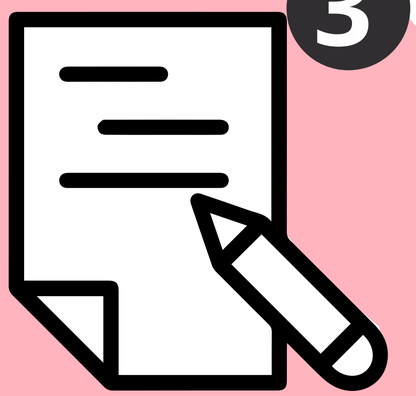


Además, su médico querrá saber sus **antecedentes personales** de enfermedades y cirugías, sus **hábitos** del estilo de vida y sus **tratamientos** farmacológicos.

MÁS

¿QUÉ HARÁ EL MÉDICO EN LA CONSULTA?

3

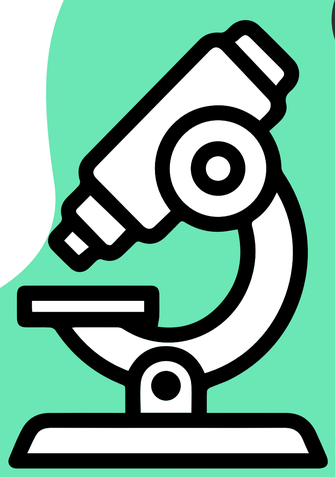


Su médico **podrá utilizar cuestionarios** dirigidos y de calidad de vida, así como diarios miccionales.

Su médico valorará si es preciso **realizar ciertas pruebas** adicionales como[8]:

- Analítica de sangre.
- Analítica de orina.
- Ecografía con medición del residuo postmiccional.

5

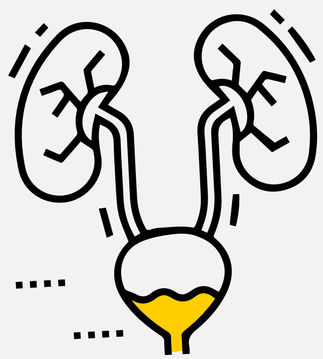


4

El **examen físico** estará dirigido a la esfera genital y al tacto rectal.

TRATAMIENTO

Los objetivos del tratamiento son:



Aliviar los síntomas.

Mejorar la calidad de vida.

Evitar la progresión y el desarrollo de complicaciones derivadas de la enfermedad.

*El tipo de tratamiento dependerá de la edad, la **gravedad de los síntomas**, la **afectación** de estos **en la calidad de vida**, la presencia de criterios de **progresión de la enfermedad,** las **enfermedades asociadas** y los **tratamientos** que recibe.*

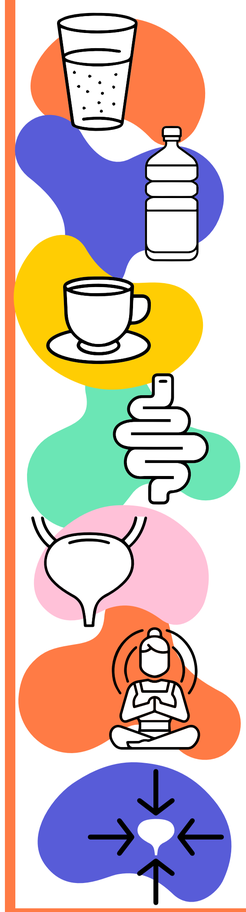
El tratamiento debe ser individualizado *de acuerdo con los datos objetivos y la afectación de la calidad de vida del individuo que los padece, así como sus expectativas. Puede ser conservador, médico-farmacológico o quirúrgico.*

MÁS

TRATAMIENTO

MEDIDAS CONSERVADORAS Y CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA

Las siguientes medidas conservadores se deben recomendar a todos los pacientes:



Restringir la ingesta de líquidos antes del sueño o antes de salir de casa.

Mantener una ingesta de líquidos de al menos 1,5 litros al día.

Evitar el consumo de alcohol y bebidas con cafeína, así como las comidas picantes.

Prevenir el estreñimiento.

Evitar el llenado excesivo de la vejiga. Realizar micciones frecuentes.

Aplicar técnicas de distracción y relajación para controlar los síntomas de llenado.

Compresión uretral para evitar el goteo posmiccional.

Cuando a pesar de estas medidas generales persisten los STUI, existen diferentes tratamientos farmacológicos para aliviar los mismos o, en otros casos, evitar la progresión de la enfermedad.

MÁS

TRATAMIENTO

En caso de que los STUI no mejoren con estas medidas citadas anteriormente o con el tratamiento farmacológico, su médico le puede aconsejar un tratamiento quirúrgico.

LAS INDICACIONES DEL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO SON:

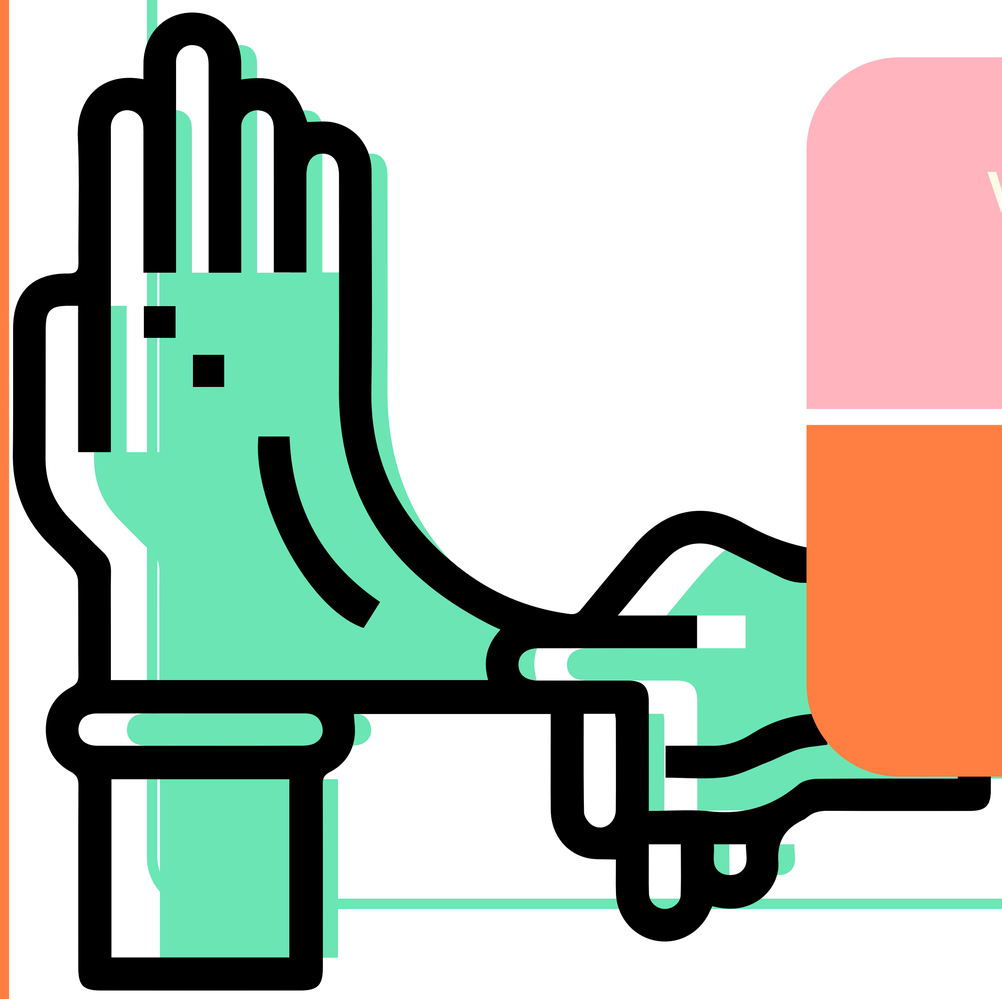
- **No mejoría** de síntomas con **tratamiento médico.**
- **Retención urinaria** recurrente o crónica.
- **Retención urinaria aguda** que no recupera micción.
- **Hematuria** (sangre en la orina) persistente/recurrente.
- **Infección** urinaria recurrente.
- **Litiasis** (cálculos) vesicales o divertículos vesicales.
- **Incontinencia** por rebosamiento.
- **Uropatía obstructiva** y/o **insuficiencia rena**l secundaria al crecimiento prostático.

MÁS

TRATAMIENTO

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

En el tratamiento quirúrgico, según el tipo de crecimiento prostático y su volumen, pueden plantearse diferentes tipos de cirugía con distintos tipos de energía, tales como[3]:



- **Vaporización prostática.**
- **Resección transuretral de la próstata.**
- **Enucleación prostática.**
- **Otros métodos.**