INFOGRAFÍA
ESTUDIO URODINÁMICO

Pedro Blasco Hernández
Urólogo.
Responsable de la Unidad de Urología.
Funcional del Servicio de Urología
Hospital de Valme. Sevilla (España)

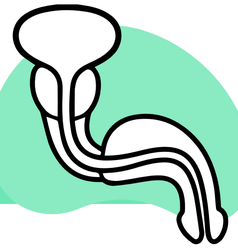
SABER MÁS

Sociedad Iberoamericana de Neurourología y Uro Ginecología
SINUG
Sociedad afiliada ICS
Lacer

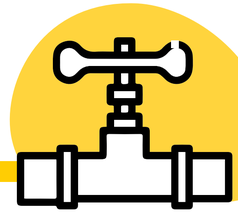
ESTUDIO URODINÁMICO

Son una serie de **pruebas que pretenden evaluar** el estado funcional de:

LA VEJIGA



LA URETRA



EL ESFÍNTER URINARIO

Suelen realizarse en pacientes con:

- **Incontinencia urinaria.**
- **Síntomas del tracto urinario inferior.**
- **Traumatismos medulares.**
- **Enfermedades neurológicas con afectación del tracto urinario.**
- **Dificultad miccional sin causa orgánica aparente.**

Se pretende conocer de forma objetiva el estado funcional de la vejiga, la uretra y los esfínteres en relación con su capacidad de almacenamiento y evacuación de la orina, con el fin de obtener lo que denominamos un **diagnóstico urodinámico** para instaurar el tratamiento más apropiado.

TIPOS DE ESTUDIO URODINÁMICO

Aunque hablamos habitualmente de **estudio urodinámico** en singular, en realidad son varios los tipos de estudios que se pueden realizar cuando queremos hacer la evaluación urodinámica de un paciente.

Los dos que se realizan con más frecuencia son:

Flujometría

Es el estudio más sencillo de todos. Consiste en **orinar en un aparato que mide el flujo miccional** durante la micción. **Posteriormente se evalúa el residuo posmiccional**, que es la orina que queda dentro de la vejiga después de una micción “normal” por parte del paciente. Es el estudio más frecuente y no se colocan sensores para medir presiones.

Cistomanometría y estudio de presión-flujo

Clásicamente se conoce como estudio urodinámico. Realmente son dos estudios en uno:

- **La cistomanometría**, que evalúa cómo se comportan la vejiga, la uretra y el esfínter mientras la vejiga se está llenando.
- **El estudio presión-flujo**, que hace lo mismo mientras la vejiga se está vaciando.

Aunque son dos estudios, se hacen uno a continuación del otro con los mismos sensores, y para el paciente se tratará solo de un estudio. En este caso sí se colocan sensores que miden:

La presión dentro de la vejiga (se colocan en la vejiga).

La presión dentro del abdomen (sensor en el recto).

La actividad de los músculos del suelo pélvico mediante la colocación de electrodos parecidos a los que se usan en el electrocardiograma.

CÓMO SE HACE UN ESTUDIO URODINÁMICO

Para realizar una **flujometría**, solo se **deben tener ganas de orinar**; eso sí, bastantes ganas de orinar. No le van a colocar ningún sensor o, como máximo, unas pegatinas en el suelo pélvico para ver si se contrae o no mientras orina. No es doloroso. **Después evaluarán si le queda orina en la vejiga mediante una ecografía**. El estudio creará una gráfica que es la que verá su médico.

Para realizar una **cistomanometría y un estudio presión-flujo** (lo que se conoce habitualmente como un estudio urodinámico), se le deberá colocar un sensor en la vejiga (muy fino, no es una sonda), otro en el recto con forma de supositorio y unas pegatinas en la musculatura del suelo pélvico para ver su actividad durante el estudio.

Poco a poco el equipo le irá llenando de forma automática la vejiga muy despacio, mediante una bomba, por el sensor colocado en ella. La persona que le hace el estudio le indicará los avisos que le debe dar y **observará los cambios de presión que se producen** en la vejiga y el abdomen mientras se llena y los eventos que se puedan producir durante el estudio (escapes, dolor, ganas de orinar inicial, urgencia, etc.).

CÓMO SE HACE UN ESTUDIO URODINÁMICO

Cuando no pueda aguantar más la orina, le hará orinar todavía conectado a los sensores y se medirán las **presiones en la vejiga**, **el flujo de orina**, **la relación entre la presión de la vejiga** y **la salida de orina**, etc.
Una vez completado el estudio, se le retirarán los sensores.

Del estudio se obtendrá una gráfica, que es la que el profesional interpretará, informará y remitirá a quien pidió el estudio.

- Es algo más incómodo para el paciente que una flujometría pero, **por norma general, no debe doler**.
- Es posible que le indiquen un **tratamiento con antibiótico** corto antes del estudio, para evitar la aparición de infecciones de orina.
- En casos complejos, puede ser que le realicen el estudio **llenando la vejiga con contraste** y hagan la evaluación **radiológica** mientras se llena y vacía su vejiga. Es lo que denominamos videourodinamia. Si se la indican, es importante que usted sepa si es o no alérgico al contraste.

COMPLICACIONES

Este tipo de estudios suelen tener pocas complicaciones pero, a pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables.

Molestias al orinar de corta duración.

Presencia de infección urinaria y/o sanguínea de gravedad variable.

Presencia de sangre en la orina (hematuria).

Inflamación y/o infección testicular.

Fisura anal, dolor anal, etc.

Estas complicaciones, habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicación, sueros...) y suelen ser poco frecuentes pero hay que considerar su existencia.