



EL CHUVI EMPLEA NUEVOS TRATAMIENTOS DE GRAN EFICACIA PARA LA INCONTINENCIA URINARIA Y ANAL

- *En la Semana Mundial de la Continencia los especialistas aseguran que un 60% de los mayores de 60 años presentan algún tipo de incontinencia; hoy en día se disponen de tratamientos resolutivos que revierten o mejoran esa situación*
- *El Chuvi puso en marcha este año una nueva Unidad Funcional Multidisciplinar de Suelo Pélvico (UMFSP), y las pacientes pueden ser derivadas a ella directamente desde Atención Primaria*
- *El servicio de Urología presenta la mayor serie de Galicia de varios procedimientos, el de la Inyección de Bulkamid para incontinencia femenina y la del esfínter urinario artificial para la masculina*
- *De las 35 pacientes tratadas con la Inyección intrauretral, que introduce material de relleno para reducir la anchura de la uretra, el 88% recuperaron la continencia*
- *En cuanto a la incontinencia fecal, la Unidad de Coloproctología realiza 300 manometrías y ecografías anorectales anuales para el diagnóstico de estos pacientes*

Vigo, 19 de junio de 2023. El Complejo Hospitalario Universitario de Vigo está utilizando los tratamientos más novedosos y eficaces para la incontinencia urinaria y anal, que se calcula afecta aproximadamente a un 60% de las personas mayores de 60 años. Así lo aseguraron hoy los especialistas con motivo de la celebración de la Semana Mundial de Continencia.

Hay que subrayar que el Chuvi puso en marcha este año una nueva Unidad Funcional Multidisciplinar de Suelo Pélvico (UMFSP) específicamente para mujeres. Esta Unidad está compuesta por especialistas en Rehabilitación, Urología, Cirugía general, Ginecología y Fisioterapia hospitalaria, en coordinación con los profesionales de atención primaria (médicos, matronas y fisioterapeutas).

Se trata de una vía específica para la atención a mujeres con incontinencia que no evolucionan bien con un tratamiento básico en Atención Primaria, y que requieren dispositivos asistenciales hospitalarios. Así, las pacientes pueden ser derivadas directamente desde el centro de salud, y serán atendidas por el especialista hospitalario correspondiente según su síntoma principal.

La coordinación de esta nueva Unidad es rotatoria y este primer año le corresponde al servicio de Rehabilitación, en concreto a su jefe de servicio Dr. Javier Juan.

Urología, mayor experiencia de Galicia

En este contexto, el servicio de Urología realizó un balance de las últimas técnicas sumadas a su cartera de servicios, la *Inyección de Bulkamid* y las novedades incorporadas al Esfínter urinario artificial.



En ambos procedimientos, el servicio vigués es el que presenta mayor experiencia ya que cuenta con la serie más alta de pacientes tratados de toda Galicia.

La *Inyección de Bulkamid* es una técnica mínimamente invasiva incorporada el pasado año a la cartera de servicios de Urología para tratar la incontinencia urinaria femenina. Se basa en la inyección de un material de relleno (macropolímero) en las paredes de la uretra, para reducir su anchura y ayudar a retener la orina.

Según afirma el urólogo Carlos Müller "estamos muy satisfechos con los resultados obtenidos en este primer año, ya que de las 35 pacientes que llevamos tratadas, conseguimos revertir completamente la incontinencia en un 88% de ellas, mientras que el resto mejoró su situación de manera muy significativa. Además de ser un tratamiento resolutivo, presenta grandes ventajas ya que es un procedimiento ambulatorio, que no necesita anestesia general ni raquídea, con un tiempo de cirugía aproximado de 12 minutos. La paciente no precisa sondas, permanece en el hospital tan sólo dos horas, y tampoco requiere de cuidados o reposo postoperatorio".

Para la incontinencia urinaria masculina, una de las técnicas utilizadas es la colocación del esfínter urinario artificial, que en el último año ha experimentado importantes mejoras en el tema de la ajustabilidad, "hecho que nos permite ser más precisos en el control de las pérdidas, así como corregir las posibles variaciones en el tiempo. Esos ajustes también se realizan de manera ambulatoria, sin ingreso", explica el doctor Müller.

Los urólogos del Chuvi implantan este esfínter artificial a una media de 20 pacientes anuales.

300 pruebas anuales para diagnosticar la incontinencia anal

En cuanto a la incontinencia anal, la Unidad de Coloproctología del servicio de Cirugía General y Digestiva es la encargada de estudiar y tratar a estos pacientes. Este servicio realiza anualmente más de 300 manometrías y ecografías anorrectales para diagnosticar esta patología.

La incontinencia fecal afecta a un 7,7% de la población, con mayor incidencia en los mayores de 70 años, sobre todo en los pacientes institucionalizados (en los que se pueden alcanzar cifras de incidencia de entre un 30-45%). Sin embargo, los especialistas insisten en que la incontinencia no forma parte del envejecimiento normal. En la mayoría de las ocasiones presenta un origen multifactorial.

La causa más común de lesión estructural de los esfínteres anales es el traumatismo obstétrico, más frecuente en mujeres jóvenes. En varones mayores de 70 años el principal motivo suele ser secundario a tratamientos de cáncer de próstata y recto.



Según explican los cirujanos Enrique Moncada y Vincenzo Vigorita, existen varios tipos de tratamientos, como la reconstrucción del esfínter en aquellos casos muy puntuales de lesiones o traumatismos postparto, y las terapias mínimamente invasivas.

“Hoy en día empleamos cada vez más este tipo de tratamientos poco invasivos, basados en la inyección de sustancias que aumentan el volumen entre los esfínteres, en la implantación de esfínter artificial, o en la estimulación a través de corriente eléctrica del nervio tibial posterior o de las raíces sacras. Todos ellos presentan unos resultados muy satisfactorios y los pacientes experimentan una importante mejoría en su calidad de vida”.

