

Seminario Casos Clínicos en urodinamia. Una mañana con Paul Abrams

Presentado por: José R. Pérez Iglesias
Hospital Arquitecto Marcide (Ferrol)

Anamnesis detallada

- Mujer, 60 años
- **Antecedentes personales:**
 - HTA
 - Colecistectomizada
- **Antecedentes gineco-obstétricos:**
 - M 12, menopausia desde los 52 años
 - G3-P1(partos eutócicos, no macrosomas)

Anamnesis detallada

- **Motivo de consulta (2007, 60 años):**
 - Protusión vaginal de más de 5 años, progresivo y limitante + incontinencia urinaria de esfuerzo.

Anamnesis detallada

- **Exploración:**
 - Peso 77 kg., talla 1'64 m, IMC: 28'5
 - Cistocele grado 3 con incontinencia objetivable sin reducir el prolapo
 - Histerocele grado 3 a expensas de cuello largo
- Preoperatorio normal, ASA II

Orientación Diagnóstica

- **Juicio clínico:**
 - C3, H3.
 - Incontinencia de esfuerzo.
- **Tratamiento:**
 - 10-sept-2008: Perigee+ Manchester+ Banda suburetral libre de tensión (Monarc).

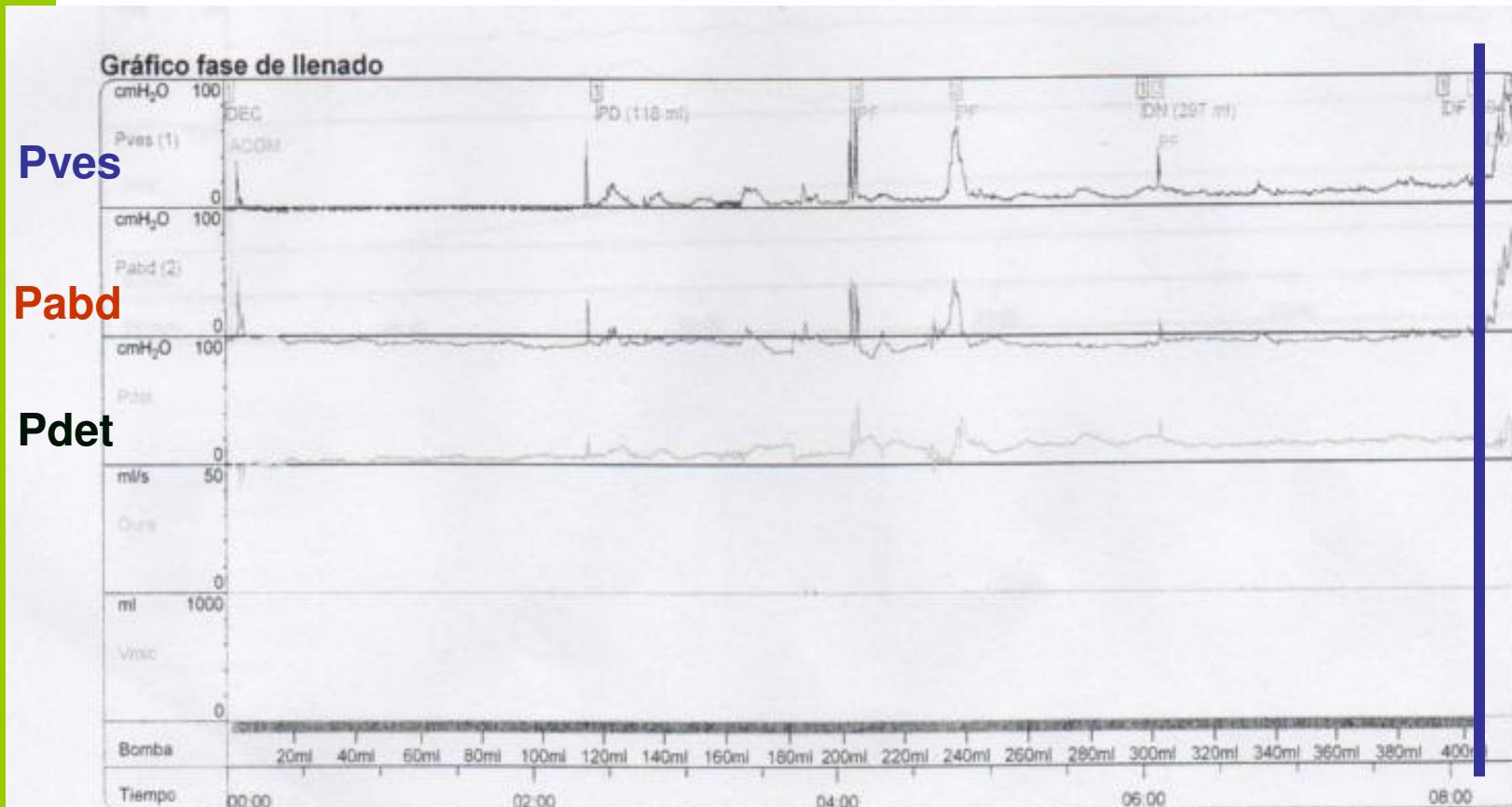
Seguimiento

- **Al mes:** urgencia, no IU (disparidad)
 - Tolterodina neo
- **7 meses (abril 2008):**
 - IU a mínimos esfuerzos con urgencia
- **17 dic 2010:**
 - Incontinencia mixta grado 2, $>40^\circ$, Bonney negativo,
 - ICIQ-SF 18, Sandvik: 8 (IU grave)
 - Rectoenterocele (RE) grado 2
 - Vol . residual 20ml
 - Pendiente rehabilitación

Orientación Diagnóstica 2

- **Juicio clínico:**
 - IU Mixta (¿Déficit esfinteriano intrínseco?) grado 2
 - RE 2
- **Se solicita:**
 - Sedimento: normal
 - Urodinamia

Urodinamia



Página 2

Urodinamia

	<u>Vol infundido</u>	Pves	Pdet
Primer deseo	118ml	3cmH2O	9cmH2O
Deseo normal	297ml	13cmH2O	21cmH2O
Deseo fuerte.	394ml	12cmH2O	16cmH2O

Volumen total infundido: 406ml

Urodinamia

FASE DE LLENADO: escapes con tos

	<u>Vol infundido</u>	<u>Pves</u>	<u>Pdet</u>
Fuga	204ml	73cmH2O	50cmH2O
Fuga	237ml	62cmH2O	29cmH2O
Fuga	302ml	45cmH2O	34cmH2O

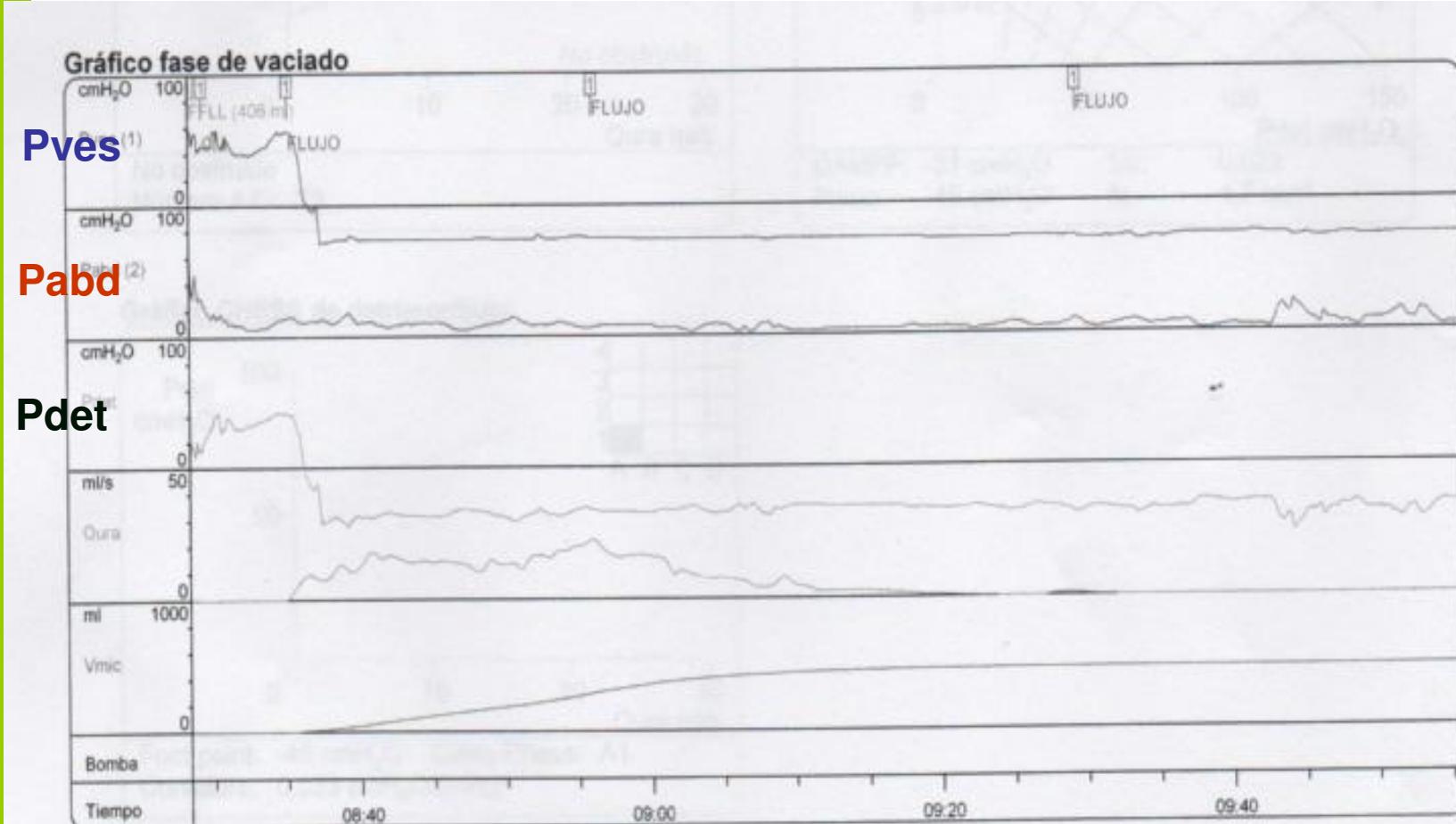
- **Acomodación: 23.6ml/cmH2O**

Urodinamia

- **Comentario:**

- Vejiga de buena capacidad.
- Acomodación disminuida ($24\text{ml}/\text{cmH}_2\text{O}$).
- Escape con tos a baja presión/vol
($45\text{cmH}_2\text{O}/ 204 \text{ ml}$)
- No se detectan contracciones.
- Urgencia sensitiva (Primer deseo 118ml)

Exploración Urodinámica:Presión / Flujo



Exploración Urodinámica:Presión / Flujo

- **Resultados fase de vaciado:**
 - Pdet en Qmáx -33 cmH2O
 - Qmáx 23 ml/s.
 - Residuo final: 0ml
 - Presión de apertura Pdet: 42cmH2O
- ***Mecanismo de micción: relajación perineal***

Orientación Diagnóstica

- IUE (déficit esfinteriano intrínseco)
- Urgencia, sin IU, de nuevo tras cirugía
(Perigee+Monarch)
- Rectoenterocele asintomático grado 2

Preguntas

- ¿Se debe solicitar la urodinamia sistemáticamente antes de cualquier cirugía de IU?
- Cuál sería la mejor opción:
 - ¿seguir con Anticolinérgicos y esperar a ver resultado de la rehabilitación?
 - Si no mejora: ¿REEMEX?