

Seminario Casos Clínicos en urodinamia. Una mañana con Paul Abrams

Caso presentado por: Dr. Argimiro Collado
Instituto Valenciano Oncológico IVO

Anamnesis detallada

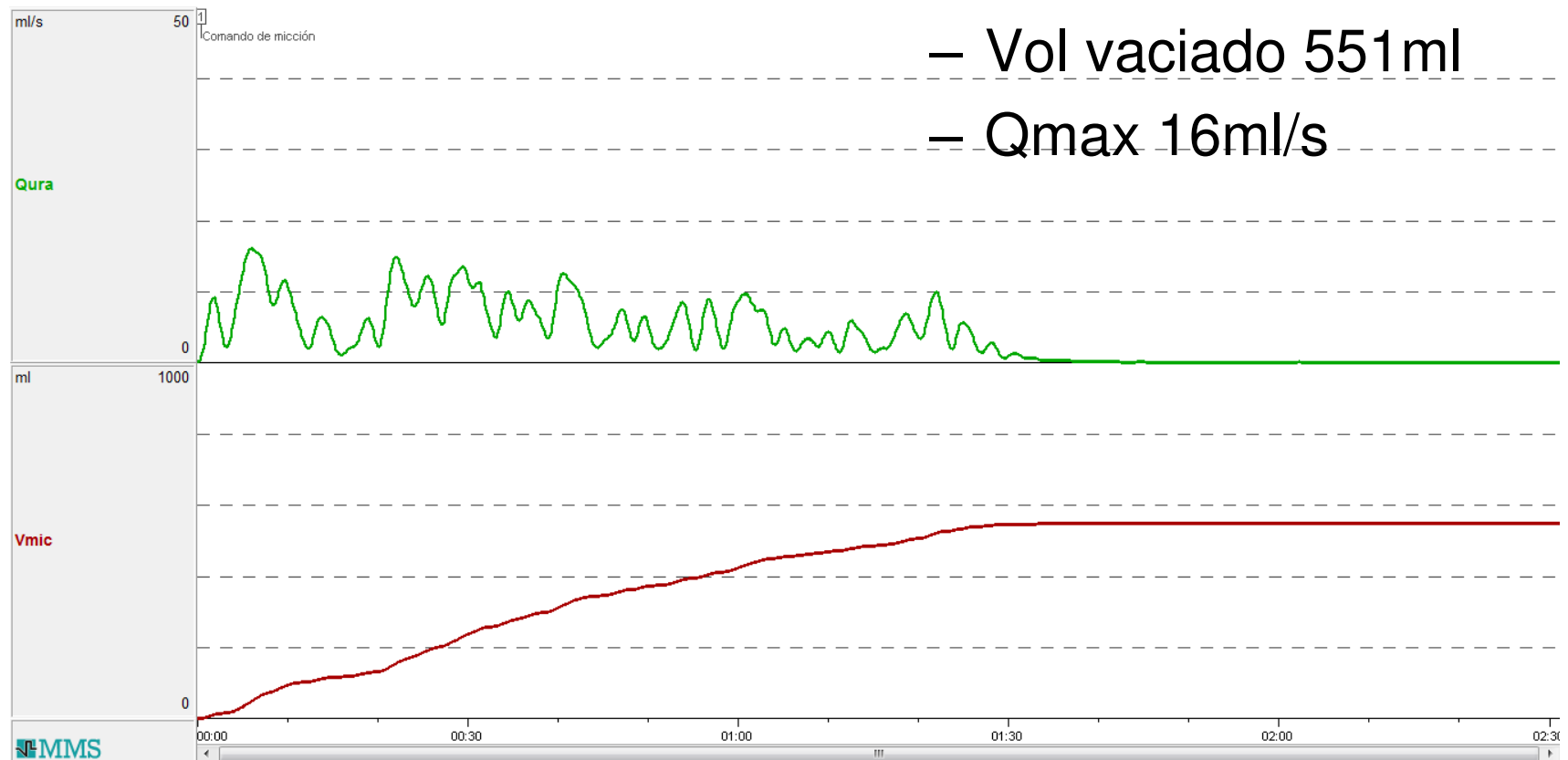
- Mujer 76 años
- 1982: histerectomía por carcinoma de cervix (Werthein-Meigs). Estadio Ib.
- Controles oncológicos normales.
- Sd. miccional obstructivo de larga evolución, tras histerectomía.

Anamnesis detallada

- Precisa reducción digital de su cistocele para orinar.
- Frecuencia miccional: 3-4horas. Nocturia: 0.

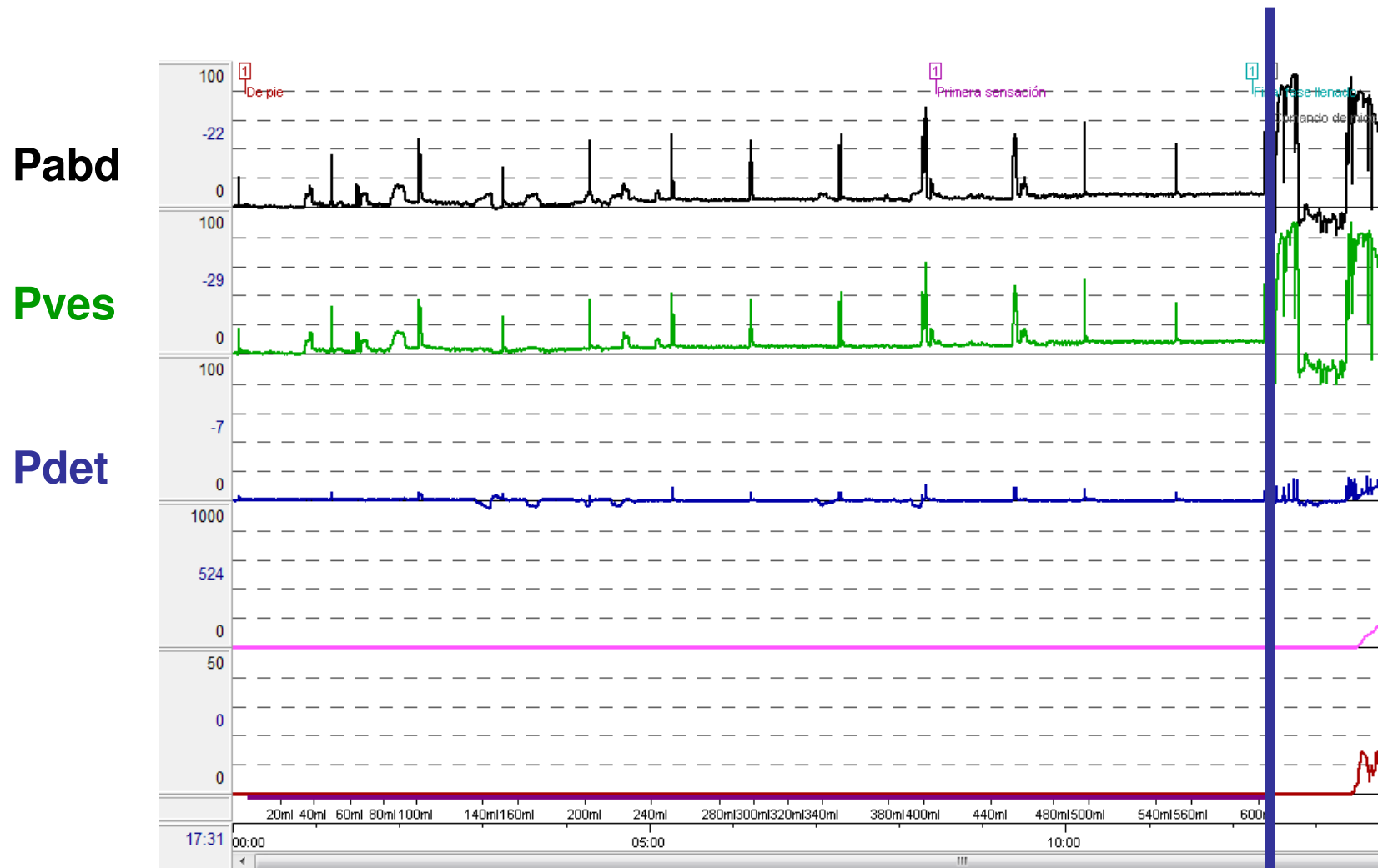
Exploración Urodinámica: Flujometría

Gráfica



Urodinamia: cistometria

Gráfica



Urodinamia: cistometria

- **Resultado**

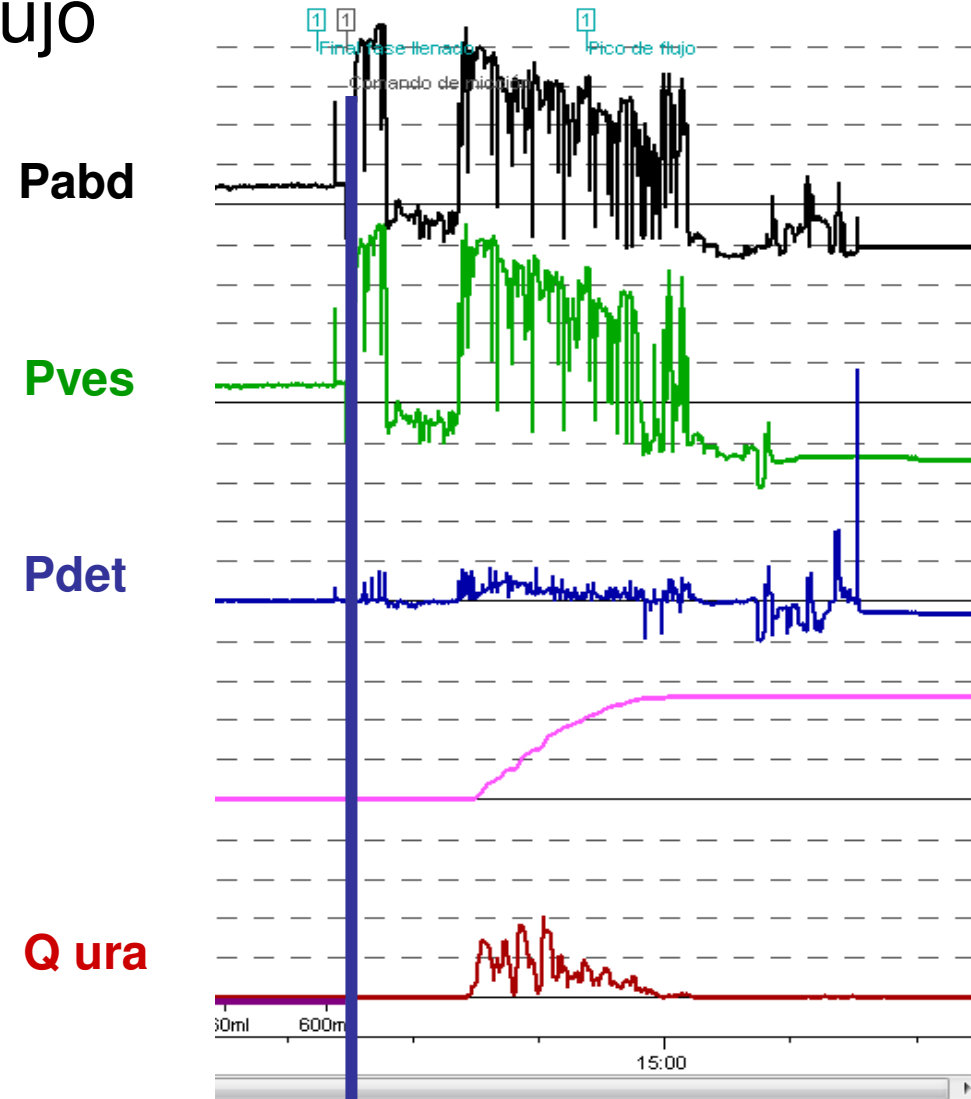
	Vinfus	P ves	P det
Primer deseo	408 ml	7 cmH ₂ O	0cmH ₂ O
Max. cap. cist.	597 ml	8 cmH ₂ O	0cmH ₂ O

Urodinamia: cistometria

- **Comentario**
 - Vejiga con capacidad normal
 - Vejiga estable
 - Acomodación normal
 - No se detectan contracciones del detrusor

Exploración Urodinámica: Estudio Presión/Flujo

Gráfica



Exploración Urodinámica: Estudio Presión/Flujo

- **Resultado**

– Qmax	18	ml/s
– Pdet en Qmax	4	cmH ₂ O
– Volumen vaciado	524	ml
– Residuo calculado	73	ml

Exploración Urodinámica: Estudio Presión/Flujo

- **Comentario**
 - Precisa la reducción digital del cistocele durante el vaciado.
 - Uso de prensa abdominal
 - Mínima/nula contracción del detrusor

Exploraciones Complementarias

- **ECO:**
 - Capacidad vesical 607 cc
 - Sin residuo postmiccional.
 - Riñones ecograficamente normales.

Orientación Diagnóstica

- Detrusor acontráctil post histerectomía
- Sin residuo si realiza reducción de cistocele