

INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA, REPORTE DE CASOS COMPARANDO EL USO DE 2 TIPOS DE ESFINTERES.

2016

J. Sánchez Sánchez 1, A Uribe Figueroa 2

1. Urologo Fundación Salud Clínica El Bosque, Instructor asociado postgrado Urología Universidad El Bosque. Bogotá
2. Residente de urología universidad El Bosque, Bogotá

INTRODUCCION

La incontinencia urinaria se define como la pérdida de orina involuntaria como resultado de anomalías congénitas, lesiones, cirugía urogenital y otros trastornos, la etiología más común de la incontinencia urinaria esfinteriana en el varón es la prostatectomía radical, el principal mecanismo de esta insuficiencia, es la incapacidad de almacenar la orina debida a una resistencia inadecuada del esfínter uretral, Se Comparan las técnicas quirúrgicas y los resultados postoperatorios en pacientes con incontinencia urinaria llevados a cirugía usando 2 diferentes tipos de esfínteres urinarios (AMS 800 y ZEPHYR 375).

Materiales y Metodos

Estudio observacional descriptivo.
Reporte de casos y revision de la literatura.



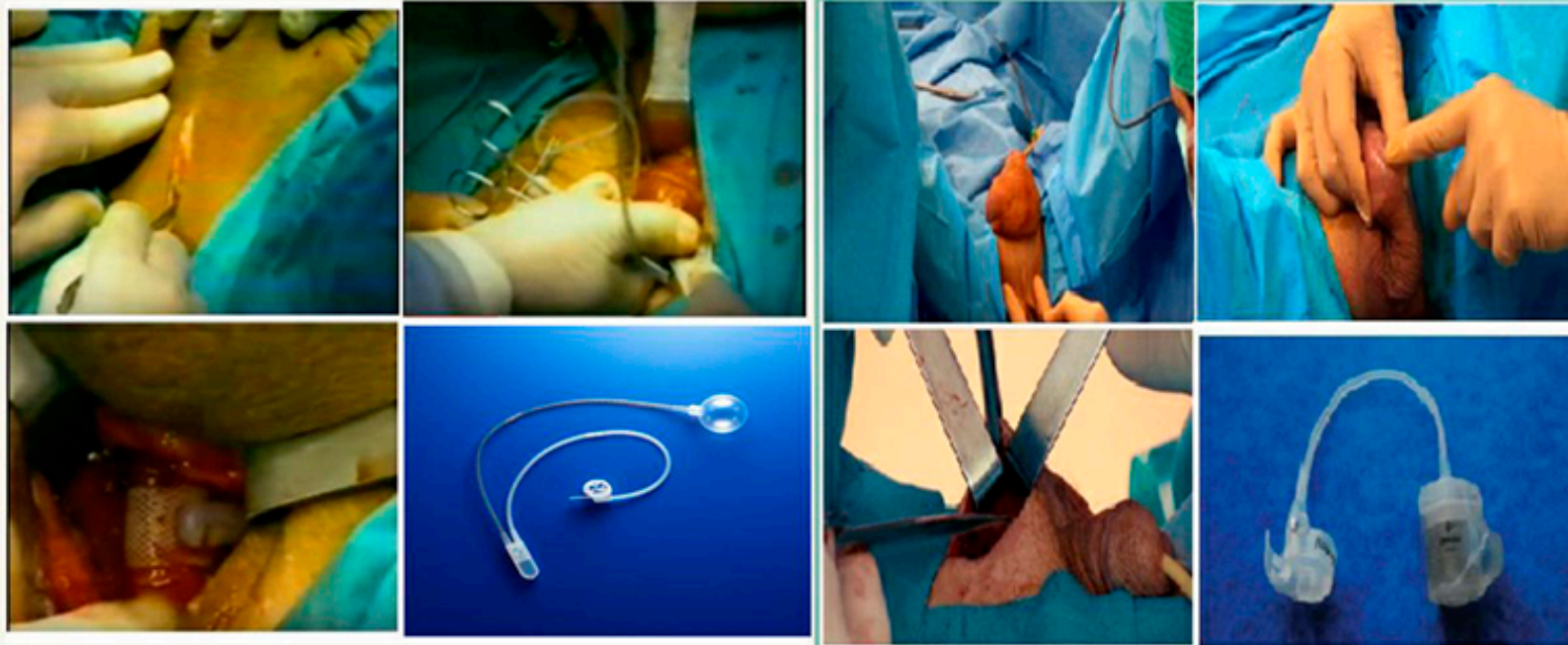
UNIVERSIDAD
EL BOSQUE

CASO CLINICO 1

Paciente de 65 años de edad con antecedente de prostatectomía radical hace 24 meses quien venia presentando incontinencia urinaria de esfuerzo desde hace 18 meses que requería uso de 3 pañales diarios empapados por lo que se le inicio terapia de piso pelvico con biofeedback sin mejoría de la incontinencia de pequeños esfuerzos, medidas generales como control de líquidos, todo esto sin éxito, paciente dentro de sus paraclínicos contaba con uroanálisis, pruebas de función renal y PSA dentro de límites normales. Uretrocistoscopia en la que no hay alteraciones uretrales tipo estrechez y el esfínter urinario no coapta, anastomosis uretrovesical amplia con vejiga de buena capacidad sin trabeculaciones, se le realizo urodinamia donde se evidencio una incontinencia urinaria de esfuerzo desde el llenado vesical, se descarto hiperactividad del detrusor, por lo que se decidió implantarle un esfínter urinario artificial tipo AMS 800.

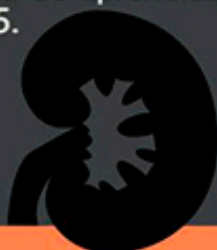
CASO CLINICO 2

Paciente de 65 años de edad con antecedente de prostatectomía radical hace 24 meses quien presenta incontinencia urinaria de esfuerzo posterior a la cirugía, se le realizan laboratorios descartandose infección urinaria, pruebas de función renal y PSA dentro de límites normales. Se le realizo cistoscopia donde se evidencia que el esfínter no coapta y la anastomosis uretro vesical es amplia a su vez que posee una vejiga de buena capacidad, en la urodinamia se evidencia incontinencia urinaria de esfuerzo a partir de los 200 cc , se descarto hiperactividad del detrusor, por lo que se decidió implantar un esfínter urinario tipo zephyr375.



RESULTADOS

Se observó en ambos casos adecuada resolución de la sintomatología en los seguimientos posoperatorios, encontrándose diferencias en cuanto a la técnica quirúrgica, el tiempo operatorio y la curva de aprendizaje a favor del Zephyr 375.



La incontinencia urinaria masculina es una patología poco común, aunque relacionada a cirugía prostática es mucho más frecuente, su diagnóstico y manejo quirúrgico resulta interesante, ya que existe una gran cantidad de dispositivos para su manejo, Zephyr 375 nos ofrece una técnica más sencilla y un menor tiempo y menor curva de aprendizaje obteniendo excelentes resultados.

CONCLUSIONES