CO VI) SESIÓN ORAL VI

CO31) COMPARACIÓN DEL ESTUDIO FLUJO PRESIÓN DE LA MICCIÓN MEDIANTE URODINAMIA CONVENCIONAL Y AMBULATORIA EN MUJERES CON INCONTINENCIA URINARIA

Drs. Juan Pablo Valdevenito[1], Christopher Harding[2], Ann Leonard[2], Clive Griffiths[2], Prof. Robert Pickard[2].

[1]Hospital Clínico Universidad de Chile, Santiago, Chile. [2]Freeman Hospital, Newcastle upon Tyne, UK.

Introducción: Varios estudios muestran diferencias en las presiones y flujos urinarios al evaluar un paciente con urodinamia convencional (CONV) y urodinamia ambulatoria (AMB). La distensión rápida del detrusor durante la CONV podría afectar negativamente su contractilidad. El objetivo de este estudio es comparar los parámetros urodinámicos durante la micción realizados con CONV y AMB usando un equipo ambulatorio que permite el registro simultáneo de la presión del detrusor y el flujo urinario, en mujeres con síndrome de vejiga hiperactiva y/o incontinencia urinaria.

Material y Método: Estudio retrospectivo de mujeres evaluadas con CONV y AMB entre enero de 2002 y diciembre de 2009. Se siguieron las recomendaciones de la ICS. En la CONV el llene se hizo en decúbito dorsal a una velocidad de 100 ml/min con un catéter 10F y las presiones vesicales se midieron con un catéter 4F. En la AMB el llene se hizo en posición de pie durante 3 horas y las presiones vesicales se midieron con microtransductores montados en la punta de catéteres Gaeltec 6F. Los criterios de exclusión fueron: 1) uso de contraste radiológico, 2) uso de drogas uroselectivas, 3) cirugía pelviana previa, 4) uso de toxina botulínica intradetrusor. Los resultados se compararon con la prueba t de Student pareada, considerándose significativo un $p < 0,05$.

Resultados: Treinta mujeres reunieron los criterios de inclusión. Su edad promedio fue 50 años (14-73). Se registraron 86 micciones por AMB, debiendo excluirse 9 (10%). En la AMB se encontró significativas mayores presiones vesicales y abdominales y mayor flujo urinario máximo, sin diferencias en la presión del detrusor al término del llene, la presión del detrusor a flujo máximo y la presión del detrusor máxima. El volumen orinado fue mayor en la CONV, sin alcanzar diferencia estadística.

Conclusión: No se demostraron diferencias en las presiones miccionales entre CONV y AMB. El mayor flujo urinario máximo en la AMB puede deberse a la presencia de un catéter uretral 10F extra usado para el llene vesical en la CONV. El mayor volumen orinado en la CONV no sería capaz de producir una sobre distensión vesical.