



ORIGINAL

Incontinencia urinaria: frecuencia y factores asociados

E. García-Astudillo^{a,*}, M.P. Pinto-García^b y J. Laguna-Sáez^c

^a Fisioterapia, Hospital Virgen del Puerto, Plasencia, Cáceres, España

^b Fisioterapia, Hospital Nuestra Señora del Prado, Talavera de la Reina, Toledo, España

^c Fisioterapia, Centro de Fisioterapia Praxis, Ávila, España

Recibido el 17 de junio de 2014; aceptado el 8 de septiembre de 2014

PALABRAS CLAVE

Incontinencia
urinaria;
Factores de riesgo;
Hombres;
Mujeres;
Adultos;
Fisioterapia

Resumen

Objetivo: Describir la frecuencia, características y factores asociados a la incontinencia urinaria en pacientes mayores de 25 años que son remitidos al Servicio de Fisioterapia del Hospital de Talavera de la Reina por motivos independientes a la IU.

Material y método: estudio descriptivo transversal en 506 sujetos consecutivos en los que se utilizó el Cuestionario corto de calidad de vida de la International Consultation on Incontinence Questionnaire (ICIQ-IU.SF), validado para diagnosticar la IU y sus tipos.

Resultados: La frecuencia de IU fue de 15,6% (IC 95% 10,7-20,5) en hombres y 55,6% (IC 95% 49,8-61,9) en mujeres. En los hombres, se encontró asociación significativa de la IU con la edad (OR > de 65 años = 66,91; IC 95% 8,6-526,8; p < 0,001) y tener problemas de próstata (OR ajustada por edad = 4,2; IC 95% 1,54-11,69; p = 0,005). Los factores asociados a la IU en mujeres (ajustados por edad), fueron el sobrepeso (OR = 2,7; IC 95% 1,47-4,92; p = 0,001) y la obesidad (OR = 2,5; IC 95% 1,28-4,67; p = 0,007), el estreñimiento crónico (OR = 2,3; IC 95% 1,20-4,32; p = 0,01), las infecciones urinarias de repetición (OR = 2,26; IC 95% 1,01-5,09; p = 0,048), los desgarros durante el parto (OR = 1,9; IC 95% 1,03-3,65; p = 0,039), y la menopausia (OR = 2,3; IC 95% 1,06-5,09; p = 0,036).

Conclusiones: La incontinencia urinaria es mucho más frecuente en mujeres. Los factores asociados son diferentes en ambos sexos, siendo en los hombres la edad y problemas de próstata y en las mujeres la obesidad, estreñimiento, infecciones urinarias, factores relacionados con el parto y la menopausia.

© 2014 Asociación Española de Fisioterapeutas. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: egastudillo@yahoo.es, garciastudillo@yahoo.es (E. García-Astudillo).

KEYWORDS

Urinary Incontinence;
Risk Factors;
Men;
Women;
Physiotherapy;
Adult

Incontinence: frequency and associated factors

Abstract

Objective: To describe frequency, characteristics and factors associated with urinary incontinence in patients over 25 who are referred to the Hospital Talavera de la Reina Physiotherapy Service for reasons other than UI factors.

Material and methods: A cross-sectional study that included 506 consecutive subjects in whom the ICIQ_IU_SF questionnaire validated for diagnosing UI and their types was performed.

Results: The frequency of UI was 15.6% (95% CI 10.7 to 20.5) in men and 55.6% (95% CI 49.8 to 61.9) in women. A significant association of UI with age (OR > 65 = 66.91, 95% CI 8.6 to 526.8, $p < 0.001$) and prostate problems (OR adjusted for age = 4.2, 95% CI 1.54 to 11.69, $p = 0.005$) was found in men. The factors associated with UI in women (age adjusted) were overweightness (OR = 2.7, 95% CI 1.47 to 4.92, $p = 0.001$) and obesity (OR = 2.5, 95% CI 1.28 to 4.67, $p = 0.007$), chronic constipation (OR = 2.3, 95% CI 1.20 to 4.32, $p = 0.01$), recurrent urinary tract infections (OR = 2.26, 95% CI 1.01 to 5.09, $p = 0.048$), tears during delivery (OR = 1.9, 95% CI 1.03 to 3.65, $p = 0.039$), and menopause (OR = 2.3, 95% CI 1.06 to 5.09, $p = 0.036$).

Conclusions: Urinary incontinence is more common in women. Associated factors are different in both sexes. In men, these were age and prostate problems and for women obesity, constipation, urinary tract infections, factors related to childbirth and menopause.

© 2014 Asociación Española de Fisioterapeutas. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La incontinencia urinaria (IU), se define como la pérdida involuntaria de orina objetivamente demostrable, que supone un problema social e higiénico para quien la padece¹.

La IU puede clasificarse según criterios sintomáticos o urodinámicos en varios tipos: de esfuerzo, de urgencia, mixta, continua, enuresis nocturna, inconsciente, ocasional.

La vergüenza y el aislamiento social de quienes la padecen y el escaso interés asistencial, hacen de la IU una de las patologías más desconocidas, a pesar de afectar a un amplio sector de la población.

La prevalencia de la IU puede variar entre el 3 y el 55%, dependiendo de la definición de IU usada y la edad de la población estudiada².

Se han identificado diversos factores asociados a la IU. La edad³ es el más frecuentemente asociado, situándose el pico de máxima frecuencia entre los 50 y 60 años. Además existen factores de carácter obstétrico-ginecológico^{4,5} (embarazo y parto, prolapso de órganos pélvicos e histerectomía), otros asociados a enfermedades generales (cardiopatía e hipertensión en tratamiento con diuréticos; enfermedades del sistema nervioso central como demencias, Parkinson, accidentes cerebrovasculares o esclerosis múltiple, y enfermedades osteomusculares que supongan disminución de movilidad), y algunos factores de carácter laboral (trabajo con grandes esfuerzos físicos, deportes de impacto, etc.)⁶. También enfermedades respiratorias crónicas y grandes fumadores, que potencian con la tos vigorosa defectos anatómicos, así como altas presiones de transmisión que pueden ocasionar IU de estrés⁷. La obesidad es otro factor relacionado con el desarrollo y recurrencia de la IU en la mujer^{8,9}.

La IU está reconocida como un problema de salud que genera gran gasto económico a los sistemas sanitarios

públicos^{10,11}. Aunque no es un proceso de riesgo vital, deteriora la calidad de vida, limita la autonomía y reduce la autoestima¹².

A pesar de la importancia que reflejan estos datos, se trata de un problema inframanifestado por los afectados e infradiagnosticado por los equipos de salud¹³.

El objetivo de este estudio es conocer las características de los pacientes que presentan incontinencia urinaria e identificar los factores asociados, con el fin de mejorar tanto las acciones preventivas como el tratamiento una vez instaurada la IU.

Material y métodos

El diseño del estudio es observacional, descriptivo y transversal.

Población de estudio

Mujeres y hombres mayores de 25 años que recibían tratamiento de fisioterapia por patologías diferentes a la IU en el «Hospital General Nuestra Señora del Prado» (Talavera de la Reina) en el período 2011-2012.

Criterios de inclusión

Pacientes mayores de 25 años que estén de acuerdo en participar en el estudio.

Criterios de exclusión

Antecedentes traumáticos severos, enfermedades neurológicas degenerativas, demencia o deterioro mental,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2618051>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2618051>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)