

Evaluación de la función sexual femenina antes y después de un procedimiento para la corrección de la incontinencia urinaria de esfuerzo

R. Thiel*, M. Thiel*, M. Dambros*, C. Riccetto*, V. López**, M.E. Rincón***, P. Palma*.

**Disciplina de Urología, Universidade Estadual de Campinas, UNICAMP, SP, Brazil.*

***Servicio de Urología del Hospital Universitario de Caracas, Caracas, Venezuela.*

****Instituto Docente de Urologia, Universidad de Carabobo, Valencia, Venezuela.*

Actas Urol Esp 2006; 30 (3): 315-320

RESUMEN

EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN SEXUAL FEMENINA ANTES Y DESPUÉS DE UN PROCEDIMIENTO PARA LA CORRECCIÓN DE LA INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO

La incontinencia urinaria afecta a cerca del 20% de las mujeres en edad reproductiva y afecta negativamente la calidad de vida y la sexualidad. Entre agosto de 2002 y enero 2004, 30 pacientes portadoras de incontinencia urinaria (IU), respondieron los cuestionarios ICIQ-SF (Internacional Consultation on Incontinent Questionnaire-Short Form) y FSFI (Female Sexual Function Index) antes y después del tratamiento. La edad media fue de 43 años (31 a 51 años), con un tiempo de inicio de los síntomas urinarios que varió entre 12 a 53 meses. Participaron pacientes con incontinencia urinaria de esfuerzo (59%), vejiga hiperactiva idiopática (15%) e incontinencia urinaria mixta (26%). Se utilizó el test de Wilcoxon para datos pareados para la evaluación estadística. Los valores de $p \leq 0,05$ indicaron diferencias significativas de la respuesta sexual (RS) antes y después del tratamiento de la incontinencia urinaria (IU). El objetivo fue evaluar la respuesta sexual y la calidad de vida de las pacientes con incontinencia urinaria antes y después del tratamiento. La muestra final contó con 27 pacientes. La media del score de ICIQ-SF pasó de 17 a 7 después del tratamiento ($p < 0,001$) y la del score ponderado de FSFI no tuvo alteración en ningún dominio. Las pacientes con vejiga hiperactiva (VHA) presentaron puntajes ponderados menores de RS en todos los dominios. Las pacientes sometidas a cirugía presentaron mejoría de los puntajes ponderados en los dominios de: deseo ($p = 0,02$), satisfacción ($p = 0,05$) y el puntaje total ($p = 0,02$). Trece pacientes con puntaje de 0 en el ICIQ-SF tuvieron un aumento en la media de los puntajes ponderados del FSFI en los dominios de: deseo ($p > 0,01$), satisfacción ($p = 0,05$) y puntaje total ($p = 0,01$). Se recomienda la evaluación de la respuesta sexual en pacientes con incontinencia urinaria, porque esta condición causa un impacto negativo en la calidad de vida (QoL).

Palabras claves: Incontinencia urinaria. Calidad de vida. Sexualidad.

ABSTRACT

FEMALE SEXUAL FUNCTION BEFORE AND AFTER TREATMENT OF URINARY INCONTINENCE

The prevalence of urinary incontinence is around 20% of healthy middle-aged women. Incontinence causes a negative impact on the quality of life and sexuality. From August 2002 to January 2004, 30 patients (mean age 43 years) with stress urinary incontinence (59%), overactive bladder (15%) and mixed incontinence (26%) answered the ICIQ-SF (International Consultation on Incontinence Questionnaire-Short Form) and FSFI (Female Sexual Function Index) questionnaires before and after treatment for urinary incontinence. The follow-up ranged from 12 to 53 months. Mean ICIQ score was 17 and 7 before and after treatment respectively ($p < 0,001$). Overactive bladder showed the worst scores in all domains. The patients who underwent surgery increased their scores of desire ($p = 0,02$), satisfaction ($p = 0,05$) and total score ($p = 0,02$). Thirteen patients which ICIQ was zero increased: desire ($p < 0,01$), satisfaction ($p = 0,05$) and total score ($p = 0,01$). Urinary incontinence significantly affects the quality of life. Therefore sexual evaluation in incontinence patients is recommended.

Keywords: Urinary incontinence. Quality of life. Sexuality.

La incontinencia urinaria (IU) se define de acuerdo a la Sociedad Internacional de Incontinencia (ICS Internacional Continente Society) como "toda queja de pérdida urinaria"¹.

Es un problema de salud pública común en todo el mundo y su evolución tiene consecuencias psico-sociales que afectan cerca de 200 millones de personas².

En los Estados Unidos (EUA) la prevalencia de la IU varía de 15 a 30% en la población general³.

Las mujeres son más afectadas por la IU que los hombres. De manera general, la prevalencia de incontinencia urinaria entre los hombres varía de 3 a 11% siendo de 10 a 58% entre las mujeres⁴. Con perjuicio significativo en los aspectos: doméstico y social de la vida de 20% de las mujeres con incontinencia urinaria⁵.

Los síntomas urinarios son perturbadores y causan un impacto negativo en la calidad de vida (QoL). Comprometen la vida diaria en los aspectos: domésticos, ocupacionales y físicos. Y las consecuencias de esta condición aumentan la incidencia de depresiones, neurosis y disfunciones sexuales⁶.

Actualmente, se recomienda el uso de instrumentos específicos que permiten evaluar el impacto de la incontinencia urinaria en diferentes poblaciones tanto desde el punto de vista global como específico, como es el caso de la investigación de la sexualidad⁷.

El presente estudio tiene por objetivo evaluar la calidad de vida y la respuesta sexual de pacientes con incontinencia urinaria antes y después del tratamiento por cirugía con cinchas antólogas, medicamentos anticolinérgicos y fisioterapia de entrenamiento de la musculatura del suelo pélvico.

MATERIALES Y METODOS

Se realizó un estudio prospectivo, que involucró a 30 pacientes portadoras de incontinencia urinaria (IU). La investigación se realizó en dos períodos: agosto 2002 a enero 2003 (fase de pre-tratamiento) y agosto 2003 a enero 2004 (fase post-tratamiento). El proyecto fue aprobado por el comité de ética en investigación.

La edad media fue de 43 años (31 a 51 años), con tiempo de inicio de los síntomas urinarios que varió de 12 a 53 meses. Se excluyeron las

pacientes en período postmenopáusico, con cirugías previas para incontinencia urinaria, sin pareja fija, con alteraciones psiquiátricas o de la función cognitiva que incapacitase responder los cuestionarios.

Después de la evaluación clínica y urodinámica, las pacientes con IU fueron conducidas a una entrevista psicológica y las que cumplieron los criterios se incluyeron en el grupo de estudio. Todas las pacientes dieron su consentimiento para el estudio.

Participaron pacientes con: incontinencia urinaria de esfuerzo (59%), vejiga hiperactiva (15%) y con incontinencia urinaria mixta (26%).

Las entrevistas fueron realizadas por el mismo encuestador y éste no participó de ninguno de los tipos de tratamiento y las pacientes respondieron a dos cuestionarios: ICIQ-SF y FSFI.

ICIQ-SF: International Consultation on Incontinence Questionnaire-Short Form que evalúa la calidad de vida en pacientes con incontinencia urinaria⁸. Este instrumento posee 6 preguntas y los valores de tres de ellas sumados dan un puntaje (mínimo 3 máximo 21). Los puntajes finales fueron comparados antes y después del tratamiento.

FSFI: Female Sexual Function Index es un instrumento breve y multidimensional que evalúa la función sexual femenina⁹. Está compuesto por 19 preguntas que evalúan 5 dominios de la respuesta sexual (RS): deseo y estímulo subjetivo, lubricación, orgasmo, satisfacción y dolor o discomfort. Las puntuaciones individuales se obtienen por la suma de los ítems que comprenden cada dominio (puntuajes simples), que son multiplicadas por el factor de ese dominio y dan el puntaje ponderado. La puntuación final (puntaje total: mínimo 2 y máximo 36) se obtiene por la suma de los puntajes ponderados de cada dominio. Se evaluó el puntaje de cada dominio y el puntaje total de la respuesta sexual (RS) de todas las pacientes. En seguida se analizaron los puntajes de la RS relacionada con el tipo de tratamiento: cirugía, farmacológico y fisioterapia. Las pacientes con puntaje final de ICIQ-SF igual a cero se analizaron por separado en cuanto a la RS.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3845016>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3845016>

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