



ORIGINAL

Mejoría de la calidad de vida en mujeres con incontinencia tras el tratamiento rehabilitador. ¿Existe relación entre el ICIQ-SF y el *pad test*?

M. García-Bascones^{a,*}, A.B. Puentes-Gutiérrez^a, E. Rubio-Hidalgo^b,
M.C. López-Zarzuela^a, R. Puentes-Gutiérrez^c y G. García-Serrano^a

^a Unidad de Suelo Pélvico, Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, Complejo Hospitalario de Toledo, Toledo, España

^b Servicio de Urología, Hospital del Tajo, Aranjuez, Madrid, España

^c Servicio de Ginecología-Obstetricia, Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid, España

Recibido el 8 de agosto de 2011; aceptado el 19 de diciembre de 2011

Disponible en Internet el 20 de enero de 2012

PALABRAS CLAVE

Incontinencia
urinaria;
Mujer;
Suelo pélvico;
Calidad de vida

Resumen

Introducción: Los objetivos de este trabajo son: 1) Conocer las características en las pacientes con incontinencia urinaria (IU) derivadas a una Unidad de Suelo Pélvico; 2) Analizar si existe relación entre los datos objetivos y subjetivos de IU medidos con el *pad test* y el cuestionario *International Consultation on Incontinence Questionnaire-Short Form* (ICIQ-SF) respectivamente, y 3) Valorar si existe mejoría en la calidad de vida con el tratamiento rehabilitador.

Material y métodos: Se realiza un estudio retrospectivo de junio de 2008 a diciembre de 2010, recogiendo diferentes variables (demográficas, tipo de IU, antecedentes quirúrgicos y obstétricos, índice de masa corporal, objetividad de la IU (*pad test*), tipo de tratamiento rehabilitador pautado y calidad de vida (cuestionario ICIQ-SF) valorada en la primera consulta y al alta de tratamiento.

Resultados: Se obtiene una muestra de 145 mujeres con una edad media de 51 años, de las cuales el 51% presentan IU de esfuerzo y 38,6% de IU mixta. El 86,2% tienen antecedentes de dos o más partos. El 70,3% presentan sobrepeso u obesidad. Las pacientes con mayores pérdidas de orina según el *pad test*, obtienen mayor puntuación en el ICIQ-SF. La puntuación global del ICIQ mejoraba tras tratamiento rehabilitador.

Conclusiones: El perfil de paciente es el de una mujer de 50 años con sobrepeso, que ha tenido dos o más partos y presenta una IU de esfuerzo. Existe una relación positiva entre los datos objetivos de IU (*pad test*) y los subjetivos (ICIQ-SF). La calidad de vida de las pacientes mejora con el tratamiento rehabilitador.

© 2011 Elsevier España, S.L. y SERMEF. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mgbascones@hotmail.com (M. García-Bascones).

KEYWORDS

Urinary incontinence;
Female;
Pelvic floor;
Quality of life

Improvement of quality of life in females suffering from urinary incontinence with rehabilitation treatment. The relationship between ICIQ-SF and pad-test?

Abstract

Introduction: Objectives are: 1) To determine the characteristics of women suffering from UI who have been referred to the Pelvic Floor Unit; 2) Analysis of whether a relationship exists between objective UI results measured with the pad test and subjective UI results measured with International Consultation on Incontinence Questionnaire-Short Form (ICIQ-SF) test; and 3) To assess whether there is an improvement in quality of life with rehab treatment.

Materials and methods: A retrospective study was conducted between June 2008 and December 2010, collecting the following variables: demography, type of UI, previous surgical and obstetrics history, body fat percentage, objectivity of the UI, type of treatment arranged and quality of life before and after treatment.

Results: A total of 145 female patients, with a mean age 51 years, of whom 51% had UI due to stress, 38.6% with a mixed UI. The large majority (86.2%) had given birth on 2 or more occasions. Obesity or overweight was observed in 70.3%. Patients with more loss of urine had a higher score on ICIQ-SF, according to the pad test. The overall ICIQ-SF score improved after rehab treatment.

Conclusion: The profile is an overweight 50-year-old woman, who has given birth on 2 or more occasions, presenting with a stress UI. There is a positive relationship between the objective results of UI (pad test) and the subjective results (ICIQ-SF). The patient quality of life improved after rehab treatment.

© 2011 Elsevier España, S.L. and SERMEF. All rights reserved.

Introducción

La incontinencia urinaria (IU), según la *International Continence Society* (ICS), es la pérdida involuntaria de orina objetivamente demostrable, que origina un problema social e higiénico¹⁻⁴. La ICS defiende que el impacto de la IU no debe valorarse solo por la presencia o no de determinados síntomas, sino también por el grado de afectación de la calidad de vida de las pacientes. Así pues, deberían ser evaluados los síntomas asociados a la IU, la gravedad de los mismos y el grado de afectación que produce dependiendo de las características individuales de cada paciente⁵.

La IU afecta entre el 10-50% de las mujeres a lo largo de su vida y tan solo una cuarta parte de las mismas consultan a su médico por este motivo^{1,5,6}.

Sintomáticamente la IU se puede clasificar en tres tipos fundamentales: IU de esfuerzo (IUE), de urgencia (IUU) y mixta (IUM)^{2,3,5,7}.

Existen muchos intentos para cuantificar de manera objetiva la cantidad de pérdida de orina en IU. Uno de las pruebas utilizadas es el *pad test* o test de la compresa, existe un test de corta (una hora) y otro de larga duración (24 horas). Los de corta duración dan una idea de pérdidas en el momento de la realización del test y los de larga duración reproducen mejor las situaciones diarias en las que el paciente experimenta estas pérdidas^{1,8-13}.

Para el diagnóstico de la IU, existe una gran diversidad de cuestionarios. Uno de ellos es el *International Consultation on Incontinence Questionnaire-Short Form* (ICIQ-SF), orientado a la detección de los tres tipos de IU y valoración de la calidad de vida. Puede utilizarse tanto en la práctica clínica como en investigación y está recomendado por la ICS^{5,6,14}. Su versión final se ha traducido y adaptado culturalmente a diversos países, incluido España. Es un cuestionario autocumplimentado que consta de tres ítems (frecuencia, cantidad y afectación), más un grupo de 8 preguntas

relacionadas con el tipo de IU que no forma parte de la puntuación del cuestionario, que tiene finalidad descriptiva y orientadora sobre el tipo de IU. La puntuación total de los tres primeros ítems va de 0 a 21 puntos, y han demostrado tener elevada consistencia interna. La brevedad y sencillez de su puntuación e interpretación, así como su factibilidad le hacen ser útil en cualquier ámbito asistencial^{1,6,14,15}.

El objetivo del presente trabajo es la descripción de las características en las pacientes con IU dentro de una Unidad de Suelo Pélvico de un hospital general, analizando si existe relación entre los datos objetivos y subjetivos de IU medidos con el *pad test* y el ICIQ-SF, y valorando si existe mejoría en la calidad de vida de nuestras pacientes una vez finalizado el tratamiento rehabilitador.

Material y métodos

Se realiza un estudio transversal, retrospectivo de todas las mujeres con diagnóstico de incontinencia urinaria que acuden a la consulta de Rehabilitación de Suelo Pélvico de un hospital de tercer nivel, en un período de tiempo comprendido entre junio de 2008 y diciembre de 2010.

Los criterios de exclusión en el estudio fueron edad menor de 18 años, afectación neurológica y prolapso sin clínica de IU.

Se recogen las siguientes variables:

- Características demográficas y antecedentes: edad, tipo de incontinencia, cirugía previa, número de partos, tipo de parto, existencia de feto macrosómico, y realización de tratamiento previo a la consulta.
- Variables objetivas en la exploración: índice de masa corporal (IMC), existencia de prolapso, fugas con la tos, pérdida de orina cuantificada con el *pad test* de larga duración, test muscular según la escala de Oxford

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4085036>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4085036>

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