

Tratamiento quirúrgico de la incontinencia urinaria en las mujeres

¿Cuándo es la cirugía el tratamiento que se debe escoger?

No todos los tipos de incontinencia urinaria se pueden tratar con cirugía. Por lo general, la cirugía se usa para tratar la incontinencia por estrés. Es decir, cuando los músculos pélvicos se han debilitado y no proporcionan suficiente soporte a la vejiga (su vejiga se ha “caído”). Esto deriva en una pérdida involuntaria de orina cuando tose, estornuda, se ríe o realiza otras actividades similares.

¿Cómo se elige la cirugía?

Antes de decidir si la cirugía es el tratamiento adecuado para usted, su médico usará diversas herramientas de diagnóstico, como las que aparecen a continuación.

Historial y examen físico. El médico le consultará sobre los síntomas de incontinencia y su historial médico y, luego, realizará un examen físico completo incluido un examen pélvico.

Diario vesical. Se le solicitará que mantenga un registro por varios días sobre la cantidad de líquido que bebe, cuándo usa el baño y cuándo pierde orina en forma involuntaria.

Exámenes de orina. Se le solicitará una muestra de orina para verificar si tiene una infección y realizar otros exámenes.

Otros exámenes. Puede que tenga que realizarse otros exámenes para que el médico pueda tener una idea clara de sus problemas de vejiga. Antes de programar estos exámenes se le explicarán en detalle.

¿Qué puede esperar?

Si usted y su médico determinan que la cirugía es la mejor opción para tratar su problema de incontinencia urinaria, se le ingresará a un hospital para el procedimiento. En promedio, puede esperar una estadía de 3 días en el hospital. Durante su estadía, los médicos buscarán señales de infección, se asegurarán que esté comiendo y bebiendo lo suficiente y de que es capaz de desplazarse.

Tendrá una sonda en la vejiga para mantenerla vacía. Al tercer día, se le retirará la sonda y se le comprobará que usted es capaz de vaciar la vejiga. Si no es capaz, se le pondrá la sonda nuevamente por una semana. Tendrá que poder ir a casa con la sonda y se le enseñará como cuidar de ella en el hogar.

Cuando vuelva a casa del hospital, hay unas cuantas medidas de precaución que deberá tomar para evitar complicaciones.

Éstas incluyen:

- No levantar objetos pesados (nada que pese más que una guía telefónica) durante 4 semanas, luego nada que pese más de 5 libras durante 3 meses.
- No subir escaleras en forma excesiva durante 4 semanas.
- Debe descansar la pelvis (no puede ducharse ni tener relaciones sexuales) durante 4 semanas.
- No conducir durante 2 a 4 semanas.