

OPCIONES DE TRATAMIENTO PARA

INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO (IUE)

Casi 1 de cada 10 hombres estadounidenses sufre de incontinencia urinaria, con un aumento en las tasas en hombres mayores de 60 años. La incontinencia, también conocida como pérdida de orina, puede impedirle vivir la vida sana que tenía antes y hacer que se sienta solo y aislado. Para muchos hombres, la pérdida de orina provoca sentimientos de vergüenza y depresión.

A través de una evaluación completa de los síntomas de pérdida de orina, su médico puede recomendarle efectuar cambios en su rutina, tales como, evitar el consumo de cafeína y alcohol. Puede modificar la ingesta de líquidos y seguir un cronograma de micción para intentar entrenar su vejiga. Su médico también puede recomendar ejercicios para el suelo pélvico con el fin de fortalecer los músculos del esfínter.

Si la pérdida de orina persiste, algunos hombres abordan el problema usando compresas y ropa interior con protección. Otros usan dispositivos especiales, como sondas o pinzas penéales, para intentar impedir la pérdida de orina. Si la pérdida de orina se convierte en una carga y afecta su felicidad, puede conversar con un urólogo experto en incontinencia urinaria masculina de esfuerzo sobre las opciones para recuperar el control de la vejiga.

DÉ EL SIGUIENTE PASO

No deje que la incontinencia urinaria de esfuerzo (IUE) le impida vivir lo mejor de la vida. Obtenga más información sobre los tratamientos disponibles www.pacientescomoyo.com/

Consulte a un urólogo experto en IUE, para que le explique todas las opciones de tratamiento.

• *“PRECAUCIÓN: la ley permite la venta de estos dispositivos exclusivamente a médicos o bajo prescripción médica. Las indicaciones, contraindicaciones, advertencias e instrucciones de uso se encuentran en el prospecto del producto suministrado con cada dispositivo. Los productos se muestran solo con fines INFORMATIVOS y es posible que no estén aprobados o no estén a la venta en determinados países. Consulte la disponibilidad a su representante local de ventas o atención al cliente. Consulte a su médico acerca del uso. Boston Scientific Corporation® o sus afiliadas. Todos los derechos reservados”.*

• *“El contenido de este material promocional es meramente para fines informativos y no está destinado a la promoción de productos o al diagnóstico médico. Esta información no constituye asesoramiento médico ni legal, y Boston Scientific no garantiza ni se manifiesta sobre esta información ni su integridad, exactitud u oportunidad. En consecuencia, Boston Scientific le recomienda seriamente que consulte con su médico todo lo relacionado con su salud o para resolver cualquier duda.”*

URO - 746605 PT BR EA Ene 2020

Cada opción de tratamiento ofrece recursos únicos, posibles riesgos y beneficios; consulte a su médico para determinar cuál es la mejor opción para usted.

Referencias

1. Markland AD, Goode PS, Redden DT, et al. Prevalence of urinary incontinence in men: results from the national health and nutrition examination survey. J Urol. sept. 2010;184(3):1022-7.
2. Sturm RM, Guralnick ML, Stone AR, et al. Comparison of clinical outcomes between “ideal” and “nonideal” transobturator male sling patients for treatment of postprostatectomy incontinence. Urology. mayo 2014;83(5):1186-8.
3. Suskind AM, Bernstein B, Murphy-Setzko M. Patient-perceived outcomes of the AdVance sling up to 40 months post procedure. NeuroUrol Urodyn. sept. 2011;30(7):1267-70.
4. Datos en los archivos de Boston Scientific.
5. AdVance™ XP Male Sling System Directions for Use. Boston Scientific Corporation. 2018.
6. Rehder P, Haab F, Cornu JN, et al. Treatment of post-prostatectomy male urinary incontinence with the transobturator retroluminal repositioning sling suspension: 3-year follow up. Eur Urol. jul. 2012;62(1):140-5.
7. DeRidder D, Webster G. Clinical overview of the AdVance Male Sling in post-prostatectomy incontinence. Eur Urol Supplements. jul. 2011;10(4):401-6.
8. Bauer RM, Grabbert MT, Klehr B, et al. 36-month data for the AdVance XP® male sling: results of a prospective multicenter study. BJU Int. abr. 2017;119(4):626-30.
9. Montague DK. Artificial urinary sphincter: long-term results and patient satisfaction. Adv Urol. 2012;2012:835290.
10. AMS 800™ Urinary Control System Instructions for Use. American Medical Systems, Inc. 2017.
11. AMS 800™ Urinary Control System Operating Room Manual. American Medical Systems, Inc. 2016.
12. Macaulay M, Broadbridge J, Gage H, et al. A trial of devices for urinary incontinence after treatment for prostate cancer. BJU Int. sept. 2015;116(3):43242.
13. Bladder Control Products for Urinary Incontinence. WebMD. www.webmd.com/urinary-incontinence-oab/bladder-control-protection#1. Visitado el 13 de julio de 2017.
14. Golji H. Complications of external condom drainage. Paraplegia. 1981;19(3):189-97.
15. Ouslander JG, Greengold B, Chen S. External catheter use and urinary tract infections among incontinent male nursing home patients. J Am Geriatr Soc. dic. 1987;35(12):1063-70.
16. External Urine Collection Device. Wikipedia. www.en.wikipedia.org/wiki/External_urine_collection_device. Visitado el 13 de julio de 2017.
17. About Incontinence—Contributing Factors—Prostate Problems in Men. The Simon Foundation for Continence. <http://simonfoundation.org/penile-clamp-urinary-incontinence/>. Visitado el 13 de septiembre de 2016.
18. Penile Clamps Q & A. Seek Wellness. www.seekwellness.com/male_incontinence/penile-clampsqa.htm. Visitado el 13 de julio de 2017.

INFORMACIÓN IMPORTANTE: Estos materiales tratan de describir consideraciones clínicas frecuentes y fases de procedimiento para el uso de las tecnologías referenciadas, pero pueden no ser apropiados para todos los pacientes o casos. Las decisiones sobre la atención del paciente dependen del criterio profesional del médico, quien tendrá en cuenta toda la información disponible para cada caso específico. Boston Scientific (BSC) no promueve ni fomenta el uso de sus dispositivos por fuera de las indicaciones autorizadas. Los estudios de caso no son necesariamente representativos de los resultados clínicos en todos los casos ya que los resultados individuales pueden variar.

*Los índices de satisfacción de los pacientes reflejan los resultados con el uso de la banda masculina AdVance.

*Fixincontinence.com es un sitio web patrocinado por Boston Scientific.

Atención: La legislación federal de los EE. UU. permite la venta de este dispositivo solo bajo prescripción médica.

Todas las imágenes son propiedad de Boston Scientific.

Todas las marcas registradas son propiedad de sus respectivos titulares.

©2013 Boston Scientific Corporation o sus afiliadas. Todos los derechos reservados.

URO-1399202-AA

CONTENIDO OFRECIDO POR BOSTON SCIENTIFIC: BOSTON SCIENTIFIC TIENE COMO MISIÓN TRANSFORMAR VIDAS MEDIANTE SOLUCIONES MÉDICAS INNOVADORAS QUE MEJORAN LA SALUD DE LOS PACIENTES EN EL MUNDO ENTERO.

Sus opciones de tratamiento para la incontinencia urinaria de esfuerzo (IUE)

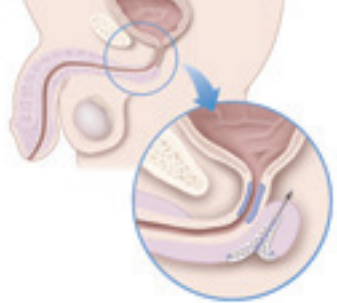




TRATE LA
INCONTINENCIA

INFORMACIÓN GENERAL PARA EL PACIENTE



DESCRIPCIÓN GENERAL DE LAS OPCIONES DE TRATAMIENTO PARA LA INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO (IUE)

(Los resultados individuales pueden variar. Consulte a su médico para decidir cuál es la opción más adecuada para usted).

	SATISFACCIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE LA SOLUCIÓN	ALGUNOS POSIBLES EFECTOS COLATERALES	SATISFACCIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE LA SOLUCIÓN	DURACIÓN NORMAL DE USO
 <p>BANDA MASCULINA</p> <p>Una banda de malla flexible que se implanta dentro del cuerpo, para recolocar la uretra y darle soporte a los músculos de la zona. Ayuda a mantener la uretra cerrada, principalmente al toser, estornudar y levantar peso.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 92 %* de satisfacción ideal de pacientes² • El 94 % recomendaría el procedimiento con banda a un amigo³ • Más de 10 años de uso clínico⁴ • Ayuda en la función natural de continencia⁵ • Solución quirúrgica 	<ul style="list-style-type: none"> • Falla del dispositivo⁵ • Retención urinaria⁵ • Dolor postoperatorio⁵ • Irritación en el sitio de la herida⁵ • Reacción a cuerpo extraño⁵ 	<ul style="list-style-type: none"> • Opción de tratamiento de largo plazo • Cirugía mínimamente invasiva • La banda actúa como una "malla"⁶, recolocando y dando apoyo a la uretra, para ayudar a recuperar el control normal de la vejiga⁷ • Hecho en malla sintética • Se inserta totalmente dentro del cuerpo, lo que lo hace indetectable • Sin componentes mecánicos que deban ser accionados 	<ul style="list-style-type: none"> • Implante permanente • Tasa de éxito continuo de hasta 89,4 % después de 3 años • Todas las alternativas siguen disponibles si la banda pierde la eficacia
 <p>ESFÍNTER URINARIO ARTIFICIAL</p> <p>El esfínter urinario artificial (EUA) se inserta dentro del cuerpo. Un manguito con solución salina mantiene la uretra cerrada y una bomba en el escroto permite orinar cuando se desee. El EUA fue diseñado para todos los niveles de IUE después de los procedimientos prostáticos y se lo considera el tratamiento de referencia.⁹</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 90 %* de satisfacción de pacientes⁹ • El 96 % recomendaría el sistema de control urinario AMS 800™ a un amigo⁹ • Más de 45 años de uso clínico y 200 000 implantes en todo el mundo⁴ • Se inserta íntegramente dentro del cuerpo, lo que lo hace indetectable¹¹ • Eliminación similar a la natural¹⁰ • Solución quirúrgica • Funcionamiento constante durante el día y la noche 	<ul style="list-style-type: none"> • Defecto o fallo en el dispositivo, que puede exigir cirugía de revisión^{10*} • Erosión de la uretra en el área del manguito¹⁰ • Retención urinaria¹⁰ • Dolor postoperatorio¹⁰ 	<ul style="list-style-type: none"> • Opción de tratamiento de largo plazo • Sistema de control urinario con tres partes íntegramente dentro del cuerpo¹¹ • La bomba de control se implanta en el escroto • El manguito inflable se coloca alrededor de la uretra • El balón regulador de presión (Pressure Regulating Balloon, PRB) lleno de solución salina generalmente se implanta en un espacio abierto natural, próximo a la vejiga. • Desarrollado para tratar la IUE masculina después de los procedimientos prostáticos¹⁰ • Simula un esfínter real que permite que los pacientes orinen cuando lo deseen¹⁰ • Requiere buena capacidad cognitiva y destreza manual¹⁰ • Tratamiento de referencia para la IUE masculina⁹ 	<ul style="list-style-type: none"> • Continuo, con cambio del dispositivo solo cuando sea necesario • Después de 7 años, el 77 % seguía satisfecho⁹
 <p>PRODUCTOS ABSORBENTES</p> <p>Las compresas para incontinencia generalmente se usan para absorber la pérdida de orina, proteger la piel y bloquear el olor. Otros productos absorbentes son los pañales y la ropa interior. Esos productos pueden ofrecer el control de los olores; algunos son descartables después de un solo uso, otros se pueden lavar y reutilizar.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Adecuados para actividades diarias¹² • Cómodos cuando están secos¹² • Buenos para uso durante la noche¹² • Fáciles de usar¹² 	<ul style="list-style-type: none"> • Es necesario cambiarlos hasta varias veces por día¹² • Puede haber derrames¹² • Incómodos cuando están mojados¹² • Se encarecen con el tiempo¹² 	<ul style="list-style-type: none"> • Las compresas, productos absorbentes o ropa interior normalmente tienen un fondo impermeable¹³ • Algunos productos tienen una película plástica porosa, capaz de reducir la irritación de la piel¹³ 	<ul style="list-style-type: none"> • Requiere cambios frecuentes cada hora/día
 <p>COLECTORES EXTERNOS</p> <p>Se colocan sondas externas o una bolsa colectora en el pene para que la orina fluya a una bolsa de drenaje. Las bolsas de recolección de orina se fijan al cuerpo debajo de la ropa durante el día y pueden quedar al lado de la cama durante la noche.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Opción discreta para largos periodos de tiempo¹² • Mantienen la piel seca¹² • Evitan problemas de olor¹² • Prácticos para almacenar y viajar¹² 	<ul style="list-style-type: none"> • El dispositivo se puede mover o soltar y provocar derrames • Pueden ocurrir irritaciones o alergias según el material¹⁴ • El uso prolongado puede provocar infecciones del tracto urinario¹⁵ 	<ul style="list-style-type: none"> • Normalmente hechos de silicona o látex¹⁶ • Utiliza adhesivos para la fijación¹⁶ 	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollado para usar las 24 horas, todos los días y con cambio diario¹⁶
 <p>PINZA PENEANA</p> <p>La pinza peneana utiliza un armazón rígido y articulado que sostiene dos espumas y un mecanismo de traba. Controla la pérdida de orina aplicando presión constante en el pene.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Puede interrumpir la pérdida de orina • Fácil de quitar • Se puede lavar y reutilizar 	<ul style="list-style-type: none"> • Se puede usar solo por periodos cortos de tiempo^{12,17} • Se ha descrito muchas veces como incómodo y doloroso^{12,17} • Hinchazón^{12,17} • Estenosis uretrales^{12,17} • Desarrollo de lesión por presión^{12,17} 	<ul style="list-style-type: none"> • La mayoría posee un interior en espuma flexible y blanda que se ajusta al pene¹⁸ • La parte externa de la pinza puede ser de metal o plástico¹⁸ 	<ul style="list-style-type: none"> • SE DEBE quitar cada 1 a 2 horas para orinar¹⁷ • No se puede usar las 24 horas del día, todos los días¹⁷