

Síntomas Urinarios en la enfermedad de Parkinson—Lo que usted necesita saber

Los problemas urinarios causados por la disfunción de la vejiga urinaria son comunes en la enfermedad de Parkinson (EP). Estudios indican que hasta el 80% de personas con EP experimentan en algún momento durante su enfermedad, problemas relacionados con la vejiga urinaria. Estos síntomas impactan el estado general de salud del paciente, restringiendo la capacidad de realizar actividades de la vida diaria, interacciones sociales, empeorando así la calidad de vida. Conocer la causa de estos problemas y como contrarrestarlos, puede ayudar a minimizar sus efectos, mejorando el panorama para el paciente.

La vejiga urinaria. La orina es producida en los riñones y es temporalmente almacenada en la vejiga urinaria antes de su eliminación a través de la uretra. La vejiga urinaria es un saco muscular que puede almacenar hasta 750 mL de líquido; a medida que la vejiga se va llenando, esta incrementa de tamaño, provocando la contracción del músculo de la vejiga (llamado detrusor). Al mismo tiempo, anillos musculares rodeando la uretra, llamados esfínteres, se relajan, permitiendo que la orina fluya a través de la uretra. El cerebro puede controlar la contracción del músculo detrusor de la vejiga y prevenir la relajación del esfínter, hasta que orinar sea conveniente.

Tipos de disfunción urinaria. La causa más común de disfunción urinaria en la enfermedad de Parkinson es la contracción excesiva del músculo detrusor de la vejiga, aun cuando la vejiga no está llena; esto genera un incremento en la frecuencia urinaria y nocturia (un incremento en la necesidad de orinar durante la noche). Algunas personas experimentan incontinencia urinaria, que ocurre cuando la liberación de orina ocurre de forma involuntaria.

Cuando la actividad del músculo detrusor de la vejiga y del esfínter no está coordinada, puede llevar al vaciamiento incompleto de orina, causando una sensación de que la vejiga no ha sido vaciada completamente. Cuando el esfínter es débil o el cerebro no es capaz de suprimir la relajación del esfínter, el paciente puede sufrir fuga involuntaria de orina. Este problema es especialmente común cuando los músculos del abdomen se contraen al reír, toser o estornudar.

Otras causas de disfunción de la vejiga urinaria en la enfermedad de Parkinson

La disfunción vesical puede ocurrir debido a causas no relacionadas a la EP, tales como: infecciones, agrandamiento de la próstata en hombres y debilidad en los músculos del piso pélvico en mujeres. A medida que la persona envejece, el riesgo de padecer problemas urinarios incrementa. La EP puede contribuir a la disfunción de la vejiga a través de su efecto sobre las células nerviosas que llevan mensajes entre la vejiga y el cerebro, o las células nerviosas que procesan estos mensajes. La disfunción de la vejiga también puede verse afectada por la dieta y medicamentos. El alcohol y la cafeína son irritantes de la vejiga, incrementando las contracciones del músculo detrusor de la vejiga. Algunos medicamentos para la presión arterial alta, pueden relajar el esfínter.

Evaluación de la Vejiga Urinaria. Su médico de cabecera puede prescribirle una referencia al urólogo (especialista en problemas urinarios y de la vejiga). El urólogo puede pedirle que tome nota de la frecuencia y los síntomas urinarios para comprender de una mejor manera su problema. También le preguntará por los medicamentos que usted toma, así como el uso de alcohol, cafeína y otros alimentos que puedan contribuir a desarrollar síntomas urinarios.

Existen muchos exámenes que proveen información importante acerca de las causas de sus síntomas. Estos incluyen:

- Una muestra de orina para descartar una infección

- Exámenes del flujo de orina para determinar el volumen y flujo urinario
- Exámenes de imagen para determinar el volumen residual de orina en la vejiga después de orinar

Todos estos exámenes pueden llevarse a cabo en la oficina del Urólogo.

Tratamiento de la disfunción de la vejiga urinaria. Su médico evaluará sus síntomas y recomendará un plan de tratamiento. El tratamiento puede incluir cambios en su dieta y estilo de vida, ejercicios para fortalecer los músculos involucrados en el control de la orina y medicamentos. Paños absorbentes también pueden ser recomendados. Asegúrese de informar a su equipo médico de cualquier nuevo tratamiento, especialmente medicamentos, ya que algunos pueden contribuir o empeorar otros síntomas en la EP.

Algunos recursos utilizados para personas con disfunción de la vejiga urinaria son:

- **Biblioteca Nacional de Medicina de Los EE.UU. – Medline Plus**
medlineplus.gov/spanish/ency/article/000754.htm
- **Redpacientes: La incontinencia Urinaria**
redpacientes.com/wikillness/incontinencia_urinaria

Editor: Cathi A. Thomas, RN,MS, CNRN

Assistant Clinical Professor of Neurology Program Director, Parkinson's Disease and Movement Disorders Center, Boston University Medical Campus
Coordinator, American Parkinson Disease Association Information & Referral Center at BUMC

Traducido al Español por: Ricardo López Castellanos, MD

Movement Disorders Clinical Research Fellow, James J. and Joan A. Gardner Center for Parkinson's Disease and Movement Disorders, Department of Neurology and Rehabilitation Medicine, University of Cincinnati College of Medicine.

La información contenida en este suplemento es exclusivamente para la información del lector y no debe ser utilizada para fines terapéuticos, sino que para la conversación entre el paciente y su médico.

Para información adicional y copias gratis de este artículo, por favor llame o visite el sitio web:

AMERICAN PARKINSON DISEASE ASSOCIATION

(800) 223-2732

apdaparkinson.org/resources-support/en-espanol/

© Copyright 2017, APDA, Inc.