

Recuperando la calidad de vida de la mujer

Recovering the quality of life of women

Salvador Rafael Solano Sánchez*

La urología ginecológica es una disciplina dedicada al estudio de los problemas genitourinarios y la disfunción del piso pélvico de la mujer. Históricamente, uno de los principales casos de esta ciencia se tiene registrado en el Papir de Ebers, escrito en 1550 a. C. En él, se describe que una mujer sufría enfermedades de la orina y el útero, la Reina Henhenit. Posteriormente, fue hasta el año 1955 d. C., cuando se encontró el cuerpo momificado de la Reina Henhenit, cuando su análisis reveló la presencia de una fistula urinaria que comunicaba la vejiga con otro órgano, probablemente la vagina.

Se tienen registrados otros eventos históricos relacionados con la urología ginecológica. Por ejemplo: 1804, Astley Paston Cooper describe el ligamento que lleva su nombre, sitio anatómico que posteriormente dio origen a una de las cirugías más importantes para el tratamiento de la incontinencia urinaria; 1813, Conrad Johan Martin Langenbeck lleva a cabo la primera histerectomía vaginal; 1913, Howard Kelly describe la plicatura que lleva su nombre; 1914, Wilhelm Latzko describe su técnica para corrección de fistulas vesicovaginales; 1948, Arnold Henry Kegel describe los ejercicios del piso pélvico; 1949, Victor Marshall con Marchetti y Krantz describen una suspensión retropública; 1961, John Christopher Burch desarrolla la técnica que hasta hace algunos años era considerada el estándar de oro para el tratamiento

de la incontinencia urinaria; 1994, Ulf Ulfhake describe la primera cinta vaginal libre de tensión como tratamiento quirúrgico de la incontinencia urinaria femenina, cirugía que dio pauta para el desarrollo de las técnicas actuales para incontinencia urinaria y prolapsos de órganos pélvicos.

No obstante, a lo largo del desarrollo de esta disciplina, se han identificado otros padecimientos que afectan radicalmente la calidad de vida de la mujer. Éstos son los trastornos de vaciamiento vesical.

Los trastornos de vaciamiento vesical son una patología muy compleja que carece de definiciones precisas. Representan un reto por la dificultad de su manejo y por el poco entendimiento de su fisiopatología. La prevalencia de los mismos se desconoce con certeza; sin embargo, se estima en alrededor del 20% de las mujeres. De esta manera, una de cada cinco mujeres podría tener en algún momento algún problema de disfunción durante la micción. Clínicamente, se presenta retraso en el inicio de la micción, chorro miccional lento y/o intermitente, necesidad de realizar algún esfuerzo para iniciar la micción, sensación de vaciamiento incompleto, disuria, retención urinaria, dolor vesical, etcétera. Es por ello que menoscaban gravemente la calidad de vida de la mujer, que puede ser afectada en sus actividades habituales, su esfera social, sus relaciones personales, de pareja, e incluso, su autoestima.

El trabajo a futuro para recuperar la calidad de vida de estas mujeres es arduo. Hace falta realizar estudios de asociación para identificar factores de riesgo, estudios sobre el diagnóstico adecuado y, por supuesto, ensayos clínicos que nos permitan determinar las mejores pautas terapéuticas. Sin embargo, empecemos por ubicarlas, estudiarlas y referirlas para su manejo adecuado. No olvidemos que una de cada cinco mujeres podría tener afectación en su calidad de vida por estos padecimientos y es probable que no se preste la atención necesaria cuando se tiene enfrente a una mujer con los síntomas tan inespecíficos que los trastornos de vaciamiento vesical producen.

* Ginecología y Obstetricia; Urología Ginecológica; Doctor en Ciencias. Médico Staff del Centro Médico ABC.

Recibido para publicación: 01/03/2016. Aceptado: 03/03/2016.

Correspondencia: Dr. Salvador Rafael Solano Sánchez
Calzada Acoyapa Núm. 430, interior 340, Colonia Ex Hacienda Coapa,
Delegación Tlalpan. 41308. México, D.F.
Teléfono: 5678 1896
E-mail: rafael.solano@live.com

Este artículo puede ser consultado en versión completa en:
<http://www.medigraphic.com/analesmedicos>

El Centro Médico ABC cuenta con toda la infraestructura tecnológica, así como expertos en el área para el manejo de mujeres con trastornos de vaciamiento vesical. Seguramente, trabajando de forma multidisciplinaria, podremos ir recuperando la calidad de vida de este grupo de mujeres.

BIBLIOGRAFIA

1. Walters M, Karram M. Chapter 1. En Urogynecology and Reconstructive Pelvic Surgery. 4^a ed. Elsevier, p. 3-18.
2. Karmakar D, Sharma JB. Current concepts in voiding dysfunction and dysfunctional voiding: A review from a urogynaecologist's perspective. J midlife Health. 2014; 5 (3): 104-10.