Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S1002

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1640 - TRASTORNO MENTAL GRAVE E INCONTINENCIA URINARIA

María Teresa Muñoz Valera, José Santos Rodríguez Santana, Florencia Pérez Rojas y Raquel de Hita Santillana

Hospital Universitario José Germain, Leganés (Madrid).

Resumen

Objetivos: Describir la prevalencia de incontinencia urinaria (IU) en una Unidad de Cuidados Psiquiátricos Prolongados (UCPP), el tipo de incontinencia, la valoración en consulta especializada y el tratamiento.

Métodos: Estudio descriptivo sobre la prevalencia de IU entre las personas ingresadas en la UCPP del Hospital Universitario José Germain (HUJG) a fecha de junio de 2022. Se han tomado los datos sobre IU recogidos por Medicina Interna/Geriatría, en una consulta previa de Urología o Ginecología, o a través del formulario “valoración al ingreso” e “informe de evaluación” de Enfermería.

Resultados: 94 son las personas ingresadas en la UCPP, de las cuales encontramos que 41 de ellas (el 43,6%) tiene registrado presentar o haber presentado IU. 22 son mujeres y 19 hombres, siendo la edad media 61,8 años. Se ha realizado una clasificación del tipo de IU: de urgencia (IUU), de esfuerzo (IUE), mixta (IUU + IUE), nocturna, funcional (por deterioro cognitivo u otro deterioro físico o mental que dificulte acceder al aseo) y desconocida (en los que no tenemos datos suficientes sobre el tipo). En cada paciente, existe la posibilidad de tener uno, coexistir dos, o hasta 3 tipos de IU (20 personas presentan un solo tipo, en 12 personas existen 2 tipos y en 8 personas hasta 3 tipos). 15 personas presentan IUU, 1 presenta IUE, 11 presentan IU mixta, 16 personas padecen de IU nocturna, 14 tienen un componente funcional y en 1 de ellas el tipo es desconocido. 14 personas han sido valoradas por Urología por este síntoma en algún momento, 8 de las cuales mantienen seguimiento en la actualidad. 2 mujeres habían sido valoradas en consultas de Ginecología por este motivo. 8 personas tenían algún tratamiento para la IU: 3 personas están en tratamiento con Tamsulosina, 2 con tamsulosina/dutasterida, 1 con solifenacina/tamsulosina, 1 con mirabegrón y 1 mujer lleva colocado un pesario. Se les ha realizado el cuestionario de incontinencia urinaria ICIQ-SF a 11 personas en el cual se mide la calidad de vida (cuánto afecta a la vida diaria de la persona los escapes de orina) mediante una escala numérica, en la cual el “1” representa nada y el “10” mucho. De ellas, 8 personas lo miden con un número igual o mayor a 5, siendo la media un 6,5 y habiendo puntuado con un 10 tres de los pacientes. En cuanto a los psicofármacos utilizados, solo 3 personas no toman tratamiento antipsicótico y 35 toman benzodiacepinas de forma habitual. 17 personas presentan cierto grado de deterioro cognitivo, sin especificar la causa de esta.

Conclusiones: La IU es un síndrome común entre los pacientes con trastorno mental grave institucionalizados, probablemente de origen multifactorial. Esto puede afectar negativamente la calidad de vida en estos pacientes. Sería interesante para futuras investigaciones valorar las diferentes opciones terapéuticas (médicas, fisioterapéuticas, etc.) y ver si existe mejoría, no solo clínica, sino también en la calidad de vida percibida.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.