



## INDICACIONS I CRITERIS DE DERIVACIÓ D'UN PACIENT PER REALITZAR UN ESTUDI URODINÀMIC

### Què és un estudi urodinàmic i perquè serveix ?

Una urodinàmica o estudi urodinàmic és una prova mèdica o exploració complementària per determinar el funcionament de la bufeta, esfínter i uretra. Està indicat en pacients amb problemes de la micció com ara incontinència urinària, dificultat en la micció, urgència, etc. En la prova es mesuren les pressions dels òrgans que intervenen en la micció, així com el flux d'orina. El resultat d'aquestes mesures s'expressen en uns gràfics mitjançant el quals un uròleg especialitzat interpretarà els resultats i emetrà un informe amb l'objectiu de poder oferir al pacient la millor alternativa terapèutica pel seu problema miccional.

En el moment d'indicar un estudi urodinàmic el professional haurà d'informar verbalment al pacient del procediment i entregar-li el full informatiu de preparació i el consentiment informat.

### Qui indicarà l'estudi urodinàmic ?

Les peticions només les podran realitzar de forma directa els Metges especialistes dels serveis d'Urologia i de Ginecologia. Els metges de Medicina de Família i d'altres especialitats que creguin convenient realitzar un estudi urodinàmic a un pacient, ho hauran de sol·licitar mitjançant una sol·licitud d'interconsulta a Urologia dins de l'hospital o bé amb una visita virtual adreçada a l'especialista de zona.

### CRITERIS D'INDICACIÓ D'UNA URODINÀMICA

1. Incontinència d'esforç femenina o masculina que no ha millorat amb tractament de rehabilitació del sòl pelvià i es preveu la necessitat de fer un tractament quirúrgic.
2. Síndrome de bufeta hiperactiva (pol·laciúria amb urgència miccional amb o sense incontinència) que no ha respòs a tractament conductual ni a fàrmacs anticolinèrgics.
3. Disfunció de buidat vesical en dones (amb residu postmiccional elevat per ecografia) o episodis repetitius de retenció aguda.
4. Disfunció de buidat vesical o episodis repetitius de retenció aguda en homes que no han millorat amb mesures farmacològiques habituals (alfa-blocants) i hi hagi dubtes sobre la indicació de cirurgia prostàtica.
5. Sempre que es sospiti que el trastorn miccional que presenta el/la pacient pot ser secundari a una malaltia neurològica (esclerosi múltiple, lesió medul·lar, Malaltia de Parkinson, ACV, etc).

### CONTRAINDICACIONS

- Pacients amb infecció urinària activa.
- Trastorn cognitiu o psiquiàtric greu que impedeixi la col·laboració del pacient per fer l'estudi.

**RECOMANACIONS:** Aquells pacients que siguin portadors de sonda vesical permanent hauran de tenir un cultiu d'orina i iniciar tractament antibiòtic adequat abans del procediment.



## INFORMACIÓ I PREPARACIÓ PER A UN ESTUDI URODINÀMIC

### Què és un estudi urodinàmic i perquè serveix ?

Una urodinàmica o estudi urodinàmic és una prova mèdica per determinar el funcionament de la bufeta, esfínter i uretra. Està indicat en pacients amb problemes de la micció com ara incontinència urinària, dificultat en la micció, urgència, etc. En la prova es mesuren les pressions dels òrgans que intervenen en la micció, així com el flux d'orina. El resultat d'aquestes mesures s'expressen en uns gràfics mitjançant els quals un uròleg especialitzat interpretarà els resultats i emetrà un informe.

### Com haig de preparar-me per a un estudi urodinàmic?

- Cal arribar amb ganes d'orinar. Les ganes d'orinar han de ser el més semblants a la realitat (com quan vas a orinar a casa), per tant no ha de beure excessiva quantitat d'aigua. Es recomana la ingesta de  $\frac{3}{4}$  de litre de aigua dues hores abans de la prova per a una correcta preparació i no orinar durant aquelles dues hores.
- No cal estar en dejú.
- Si té la menstruació pot fer-se igualment la prova, encara que pot contactar per fer un canvi de data de l'estudi.
- Màxima puntualitat si us plau, a causa de la durada de la prova, per no allargar l'espera dels altres pacients.
- Cal comunicar si té al·lèrgia al iode o làtex abans de començar la prova.
- Si està prenent algun medicament per la incontinència d'orina (Vesicare, Detrusitol, Toviaz, Urotrol, tolterodina, Mictonorm o Betmiga, etc..) cal interrompre el tractament 2-3 dies abans.

### Com es realitza la prova?

Abans de la prova cal signar un consentiment informat i en alguns casos (no sempre), se li donarà una dosi d'antibiòtic per evitar qualsevol tipus d'infecció associada a la prova. La urodinàmica es realitza mitjançant la col·locació d'un petit catèter a través de la uretra i omplint la bufeta amb aigua estèril. Normalment triga entre 45 minuts i una hora. No és dolorosa, però pot ser una mica molesta. També es posa un petit tub al recte (en forma de supositori). Se us demanarà tossir, i fer-nos saber les sensacions durant l'ompliment de la bufeta i se us demanarà d'orinar en un ambient íntim.

### Què he de fer després de la prova?

Podeu realitzar les activitats normals. És possible que noti molèsties o coïssor al orinar que generalment desapareixen en unes hores. Si les molèsties persisteixen, heu de contactar amb l'hospital. Al final del procediment se li donarà una còpia de l'informe de l'estudi per portar-lo al seu metge.



## **INFORMACIÓN Y PREPARACIÓN PARA UN ESTUDIO URODINÁMICO**

### **¿Qué es un estudio urodinámico y para que se realiza?**

Una Urodinámica o Estudio urodinámico es una prueba médica para determinar el funcionamiento de la vejiga, el esfínter y la uretra. Se indica en pacientes que tienen problemas miccionales como incontinencia, dificultad para la micción, urgencia, etcétera. En el examen se miden las presiones de los órganos involucrados en la micción, así como el flujo de orina. Con el resultado de dichas mediciones se crean unas graficas mediante las cuales un Urólogo especializado en su interpretación realizará un dictamen del resultado de la prueba y emitirá un informe.

### **¿Cómo debo prepararme para un estudio urodinámico?**

-Deberá acudir con ganas de orinar. Dichas ganas de orinar deben ser lo más parecidas a la realidad (como cuando usted iría a orinar en casa) por ello no debe beber agua en exceso, recomendamos la ingesta de  $\frac{3}{4}$  de litro dos horas antes de la prueba para una correcta preparación y no orinar durante esas dos horas.

-No necesita estar en ayunas.

-Si tiene la menstruación puede realizarse la prueba, aunque si lo prefiere puede contactar para cambiar la fecha del estudio.

-Debido a la duración de la prueba rogamos la máxima puntualidad para no alargar la espera de los demás pacientes.

-Deberá notificar si tiene alergias al yodo y/o al látex

-Deberá suspender previamente el tratamiento con anticolinérgicos como Vesicare, Detrusitol, Toviaz, Urotrol, Tolterodina, Mictonorm y/o Betmiga, etcétera. (2-3 días antes).

### **¿Cómo se realiza la prueba?**

Antes de realizar la prueba deberá firmar un consentimiento informado y en algunos casos (no siempre es necesario), se le administrará una dosis de antibiótico para prevenir cualquier tipo de infección asociada a la prueba. La urodinamia se realiza colocando pequeños catéteres a través de la uretra y llenando la vejiga con agua estéril. Suele tardar entre 45 minutos y una hora. No es dolorosa pero puede ser un poco molesta. Se colocará también una pequeña sonda por el recto (como un supositorio). Le pediremos que tosa, y que nos avise de las sensaciones durante el llenado de la vejiga, le pediremos que orine en un ambiente privado.

### **¿Qué debo hacer después de la prueba?**

Podrá realizar sus actividades normales. Es posible que presente cierto escozor al orinar que suele desaparecer en unas horas. Si las molestias persisten deberá contactarnos. Al acabar el procedimiento se le entregará una copia del informe del estudio para aportarlo a su médico.



## **DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACION DE ESTUDIO URODINAMICO**

Nº Historia: NUM HISTORIA

D./dña.: Nombre y Apellidos del Paciente de Edad años de edad,

Con domicilio en Domicilio del Paciente y DNI Nº DNI del Paciente

D./dña.: Nombre y Apellidos de Edad años de edad,

Con domicilio en Domicilio y DNI Nº DNI I

En calidad de Representante legal, familiar o allegado de Nombre y dos apellidos del paciente

### **DECLARO**

Que el Doctor/a NOMBRE DEL FACULTATIVO, me ha explicado que es conveniente proceder en mi situación a una REALIZACION DE ESTUDIO URODINAMICO

La realización del procedimiento puede ser filmada con fines científicos o didácticos.

1.- Mediante este procedimiento se pretende evaluar el estado funcional de la vejiga y esfínteres. Se suele realizar a pacientes con síntomas miccionales, en enfermedades neurológicas, en traumatismos medulares, en enfermos con incontinencia de orina y en pacientes con dificultad miccional sin causa orgánica aparente. Se pretende conocer de forma objetiva el estado funcional de la vejiga y esfínteres, en relación a su capacidad de almacenamiento y evacuación de la orina, con el fin de obtener un diagnóstico urodinámico para instaurar el tratamiento mas apropiado.

2.- El médico me ha explicado que el procedimiento, se realiza habitualmente en régimen ambulatorio y con anestesia local (gel anestésico en uretra), que minimiza las molestias y las hace totalmente tolerables. Es aconsejable instaurar profilaxis o tratamiento con antibioterapia para evitar infecciones urinarias. Para la realización de esta técnica puede ser necesaria en ocasiones una preparación previa, en ocasiones con peculiaridades, aunque puede ser posible su realización sin una preparación completa. La exploración requiere la colocación de sondas en el conducto urinario de pequeño calibre y/o electrodos que transmiten presiones generadas en vejiga, uretra, recto y actividad eléctrica del esfínter uretral.

3.- A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización pueden presentarse efectos indeseables, como molestias al orinar de corta duración, presencia de infección urinaria y/o, sanguínea de gravedad variable, presencia de sangre en la orina (hematuria), inflamación y/o infección testicular, fisura anal, dolor anal,... Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicación, sueros...) y suelen ser poco frecuentes, pero hay que considerar su existencia. De forma aún más infrecuente, pero de mayor relevancia, una infección urinaria puede condicionar una infección generalizada, con afectación de diversos órganos y sistemas, incluyendo riesgo de mortalidad.

4.-Por mi situación actual (diabetes, obesidad, hipertensión, anemia, edad avanzada...) puede aumentar la frecuencia o la gravedad de riesgos o complicaciones como infecciones urinarias, hematuria, dolor, etc.

Complicaciones

5.- La no realización del estudio, dificulta la identificación de las alteraciones funcionales que ocasionan la sintomatología urinaria, limitando en gran medida el tratamiento posible.

6.- En la actualidad, no se dispone de un estudio diagnóstico alternativo de esta precisión.

He comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje inteligible, y el facultativo que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas que le he planteado.

También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto.

Por ello, manifiesto que estoy satisfecha/o con la información recibida y que comprendo el alcance y los riesgos del tratamiento y de la intervención de referencia.

Y en tales condiciones

#### **Consiento**

Que se me realice tratamiento para **REALIZACION DE ESTUDIO URODINAMICO**

En Lugar y fecha

Fdo: El/la Médico  
familiar o allegado

Fdo: El Paciente

Fdo: El representante legal,

**RENUNCIA AL DERECHO DE INFORMACIÓN**

Manifiesto que por razones personales, **renuncio** al derecho de información que me corresponde como paciente y expreso mi deseo de **no recibir información**, en el momento actual, sobre el proceso de mi enfermedad sin que ello implique que no pueda dar mi consentimiento para someterme a la realización de esta intervención, tal como he prestado y firmado en el apartado anterior.

En Lugar y fecha

Fdo.: El/La Paciente

### REVOCACIÓN

Don/Doña Nombre y dos apellidos del paciente de Edad del Paciente años de edad.

con domicilio en Domicilio del Paciente y D.N.I. nº DNI del Paciente

Don/Doña Nombre y dos apellidos de Edad años de edad.

con domicilio en Domicilio y D.N.I. nº DNI I

en calidad de Representante legal, familiar o allegado de Nombre y dos apellidos del paciente

REVOCO el consentimiento prestado en fecha Fecha , y no deseo proseguir el tratamiento, que doy con esta fecha por finalizado.

En Lugar y fecha

Fdo: El/la Médico  
familiar o allegado

Fdo: El Paciente

Fdo: El representante legal,