



Disfunción neurógena de las vías urinarias inferiores hipoactiva

¿Qué es la disfunción neurógena de las vías urinarias inferiores (*neurogenic lower urinary tract dysfunction, NLUTD*)?

Una enfermedad o lesión del sistema nervioso puede causar NLUTD, un espectro de la disfunción urinaria que incluye la NLUTD hipoactiva. Con la NLUTD hipoactiva, el músculo de la vejiga no se contrae en lo absoluto o las contracciones pueden ser débiles. Como resultado, la vejiga no puede vaciar por completo la orina almacenada. Esta orina retenida puede provocar infecciones y otros problemas graves. Las personas que no tienen sensibilidad en la vejiga pueden no darse cuenta de que la vejiga retiene orina, pero pueden tener algunos de los signos o síntomas que se mencionan a continuación. Es importante tener en cuenta que las personas pueden tener una combinación de NLUTD hipoactiva e hiperactiva.

Consulte la hoja informativa “Síntomas de la NLUTD” para obtener información más detallada. Es importante que tome en cuenta que estas son generalizaciones y que **solo se puede diagnosticar mediante un análisis urológico.**

¿Cómo sé si tengo NLUTD hipoactiva?

La NLUTD hipoactiva solamente se puede diagnosticar de manera definitiva mediante una prueba llamada [urodinámica](#). La prueba urodinámica es un procedimiento en el que se observa lo bien que la vejiga, el esfínter y la uretra contienen y eliminan la orina.

¿Cómo puede afectar a mi vida la NLUTD hipoactiva?

La NLUTD hipoactiva puede dificultar que viva de la forma que quiere. Es posible que no se sienta libre de salir porque tiene que programar visitas frecuentes al baño o evitar actividades sociales debido al miedo de tener accidentes de vejiga. La NLUTD hipoactiva también puede provocar UTI y problemas renales.

¿Cuáles son los signos o los síntomas de la NLUTD hipoactiva?

- Chorro de orina lento (un “hilo” de orina).
- Hacer esfuerzos para orinar.
- Sensación de que la vejiga sigue llena incluso después de vaciarla/usar el baño.
- Ir al baño con frecuencia, pero solo poder eliminar una cantidad pequeña de orina.
- Infecciones de las vías urinarias (*urinary tract infections, UTI*) frecuentes.

Sin embargo, existen estrategias para ayudar a retomar el control de su vida.

¿Cómo puedo controlar la NLUTD hipoactiva y recuperar mi vida?

Es importante controlar la vejiga para mantener el cuerpo sano. Los objetivos del tratamiento son mantener la vejiga y los riñones sanos y permitir el vaciado completo de la orina en la vejiga en el momento y el lugar que usted elija hacerlo. El proveedor médico o el urólogo pueden ayudarlo a encontrar estrategias y tratamientos que se ajusten a su estilo de vida y a sus necesidades.

A continuación, se mencionan algunas opciones:

- **Micción programada:** Vaciar la vejiga en intervalos programados, como cada 2 a 4 horas.
- **Micción doble:** Espere aproximadamente un minuto después de terminar de vaciar la vejiga y luego inténtelo de nuevo.
- **Medicamentos:**
 - Existen medicamentos limitados para mejorar el vaciado de vejiga mediante la estimulación del músculo de la vejiga.
 - Betanecol es un medicamento que aumenta las contracciones de la vejiga; sin embargo, su uso ha tenido éxito limitado.
- **Terapia del suelo pélvico:** Asegúrese de relajar los músculos del suelo pélvico completamente cuando sea momento de orinar. Algunas personas pueden incluso aprender a ejercer un poco de presión sobre la vejiga con una mano para ayudar a vaciar la vejiga (maniobra de Credé).
- **Vaciado de la vejiga con una sonda vesical. Los tipos de sondaje incluyen:**
 - Sondaje intermitente, que se realiza usando una sonda en horas programadas durante el día para vaciar la vejiga.
 - Sondaje permanente o una sonda que siempre está en la vejiga y que vacía a intervalos continuos la orina dentro de una bolsa de recolección que se lleva a un costado o se coloca en la pierna.
- **Las opciones quirúrgicas para lograr que facilitar la micción o la colocación de la sonda incluyen:**
 - Esfínter artificial: Se coloca de manera quirúrgica un manguito alrededor de la uretra y una bomba debajo de la piel. La bomba se usa para abrir el esfínter y permitir que la orina pase.
 - Derivación de la orina: Es un procedimiento en el que se realiza un estoma, u orificio, en la parte inferior del abdomen para facilitar el sondaje.
 - Resección del esfínter: Una parte del músculo esfínter uretral se extrae, lo que permite que la orina fluya más fácilmente.
- **Los enfoques experimentales prometedores incluyen:**
 - Estimulación del nervio sacro: Esta técnica ayuda a corregir los mensajes que se envían hacia los nervios que controlan los diferentes músculos de la vejiga. Se colocan electrodos en la piel o se implantan quirúrgicamente y se envían impulsos eléctricos leves a la vejiga con instrucciones para que los músculos liberen la orina cuando esté listo para vaciar la vejiga. Esto está aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos (*Food and Drug Administration*, FDA) únicamente para la vejiga hipoactiva en pacientes con una lesión neurológica, pero es necesario realizar más investigaciones para determinar si puede ayudar a personas con NLUTD.

Consulte la hoja informativa “Control de la disfunción neurógena de las vías urinarias inferiores (neurogenic lower urinary tract dysfunction, NLUTD)” para obtener información más detallada.

Visite [MedStarResearch.org/BladderRehab](https://www.medstarresearch.org/BladderRehab) para obtener más información.