

OPCIONES DE TRATAMIENTO PARA INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO (SUI) MASCULINA

Aproximadamente 1 de cada 10 hombres estadounidenses tiene incontinencia urinaria y se observa un aumento de las tasas en hombres mayores de 60 años de edad.¹ La incontinencia, también conocida como pérdida de orina, puede impedir que lleve la vida activa que solía tener y hacerlo sentir solo y aislado. En muchos hombres, la pérdida de orina produce sensaciones de vergüenza y depresión.¹

Con una evaluación exhaustiva de los síntomas de pérdida de orina, su médico puede recomendarle cambios en su rutina diaria, como evitar la cafeína y el alcohol. Otras personas utilizan dispositivos especiales, como catéteres o pinzas peneanas, para intentar prevenir las pérdidas de orina. Su médico también puede recomendarle ejercicios para el piso pélvico a fin de fortalecer los músculos del esfínter.

Si la pérdida de orina persiste, algunos hombres la enfrentan usando toallas higiénicas absorbentes y ropa interior protectora. Otros usan dispositivos especiales para intentar evitar el goteo de orina. Si la pérdida de orina se transforma en una carga y afecta su felicidad, puede hablar con un urólogo especialista en incontinencia urinaria de esfuerzo masculina acerca de las opciones de tratamiento para restablecer el control de la vejiga.

DÉ EL SIGUIENTE PASO

No permita que la incontinencia urinaria de esfuerzo (SUI) le impida vivir su vida de la mejor manera posible. Obtenga más información acerca de los tratamientos disponibles en www.FixIncontinence.com.

Hable con un urólogo que se especialice en SUI y ofrezca el abanico completo de opciones de tratamiento. Use la función "Encontrar un especialista" en www.FixIncontinence.com o comuníquese con el coordinador de educación para pacientes llamando al **1-844-433-2873**.

Hable con un paciente que haya encontrado un tratamiento exitoso para su SUI. Envíe un mensaje de correo electrónico a MHPatientEducation@bsci.com o llame al **1-844-433-2873**.

Debido a que cada opción de tratamiento ofrece características únicas, así como riesgos y beneficios potenciales, hable con su médico acerca de la opción más conveniente para usted.

Referencias

1. Markland AD, Goode PS, Redden DT, et al. Prevalence of urinary incontinence in men: results from the national health and nutrition examination survey. *J Urol*. 2010 Sep;184(3):1022-7.
2. Sturm RM, Guralnick ML, Stone AR, et al. Comparison of clinical outcomes between "ideal" and "nonideal" transobturator male sling patients for treatment of postprostatectomy incontinence. *Urology*. 2014 May;83(5):1186-8.
3. Suskind AM, Bernstein B, Murphy-Setzko M. Patient-perceived outcomes of the AdVance sling up to 40 months post procedure. *Neurourol Urodyn*. 2011 Sep;30(7):1267-70.
4. Data on file with Boston Scientific.
5. AdVance™ XP Male Sling System Directions for Use. Boston Scientific Corporation. 2018.
6. Rehder P, Haab F, Cornu JN, et al. Treatment of post-prostatectomy male urinary incontinence with the transobturator retroluminal repositioning sling suspension: 3-year follow up. *Eur Urol*. 2012 Jul;62(1):140-5.
7. DeRidder D, Webster G. Clinical overview of the AdVance Male Sling in post-prostatectomy incontinence. *Eur Urol Supplements*. 2011 Jul;10(4):401-6.
8. Bauer RM, Grabbert MT, Klehr B, et al. 36-month data for the AdVance XP® male sling: results of a prospective multicenter study. *BJU Int*. 2017 Apr;119(4):626-30.
9. Montague DK. Artificial urinary sphincter: long-term results and patient satisfaction. *Adv Urol*. 2012;2012:835290.
10. AMS 800™ Urinary Control System Instructions for Use. American Medical Systems, Inc. 2017.
11. AMS 800™ Urinary Control System Operating Room Manual. American Medical Systems, Inc. 2016.
12. Macaulay M, Broadbridge J, Gage H, et al. A trial of devices for urinary incontinence after treatment for prostate cancer. *BJU Int*. 2015 Sep;116(3):43242.
13. Bladder Control Products for Urinary Incontinence. WebMD. www.webmd.com/urinary-incontinence-oab/bladder-control-protection#1. Accessed July 13, 2017.
14. Golji H. Complications of external condom drainage. *Paraplegia*. 1981;19(3):189-97.
15. Ouslander JG, Greengold B, Chen S. External catheter use and urinary tract infections among incontinent male nursing home patients. *J Am Geriatr Soc*. 1987 Dec;35(12):1063-70.
16. External Urine Collection Device. Wikipedia. www.en.wikipedia.org/wiki/External_urine_collection_device. Accessed July 13, 2017.
17. About Incontinence—Contributing Factors—Prostate Problems in Men. The Simon Foundation for Continence. <http://simonfoundation.org/penile-clamp-urinary-incontinence/>. Accessed September 13, 2016.
18. Penile Clamps Q & A. Seek Wellness. www.seekwellness.com/male_incontinence/penile-clampsqa.htm. Accessed July 13, 2017.

*Las tasas de satisfacción de los pacientes reflejan los estudios de investigación con el uso de la banda masculina AdVance.

FixIncontinence.com es un sitio web patrocinado por Boston Scientific.

Precaución: Las leyes federales de los EE. UU. solo permiten la venta de este dispositivo a médicos o bajo prescripción facultativa.

Todas las imágenes son propiedad de Boston Scientific.

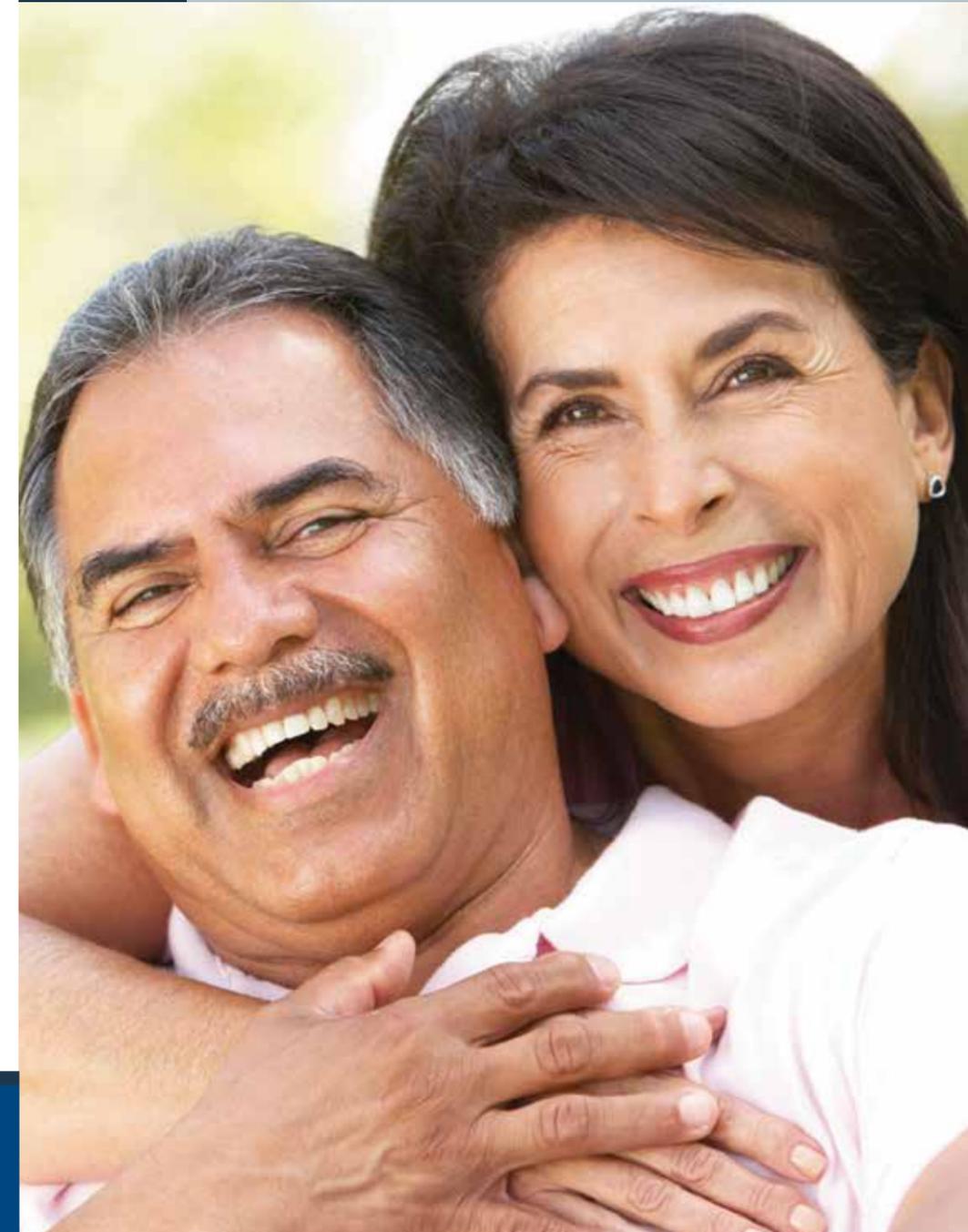
Todas las marcas registradas son propiedad de sus respectivos dueños.

©2019 Boston Scientific Corporation o sus afiliadas. Todos los derechos reservados. MH-475008S-AC JUN 2019

Sus opciones de tratamiento para
**incontinencia urinaria de
esfuerzo (SUI)**

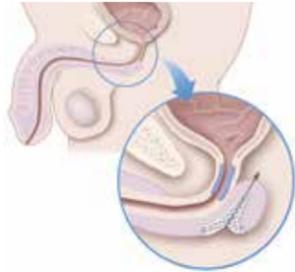
FIX
INCONTINENCE

**RESUMEN PARA EL
PACIENTE**



RESUMEN DE LAS OPCIONES DE TRATAMIENTO PARA INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO (SUI) MASCULINA

(Los resultados individuales pueden variar. Consulte con su médico para decidir la opción más conveniente para usted.)

		SATISFACCIÓN CON Y ATRIBUTOS DE LA SOLUCIÓN	ALGUNOS POSIBLES EFECTOS SECUNDARIOS	CARACTERÍSTICAS	DURACIÓN TÍPICA DE USO
	<h3>CABESTRILLO PARA HOMBRES</h3> <p>Un cabestrillo para hombres es una malla suave que se implanta dentro del cuerpo para reposicionar la uretra y ofrecer apoyo a los músculos circundantes. Esto puede ayudar a mantener la uretra cerrada, especialmente al toser, estornudar o levantar peso.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 92% de satisfacción ideal del paciente² • 94% recomendaría el procedimiento de cabestrillo a un amigo³ • Más de 10 años de uso clínico⁴ • Ayuda a la función de continencia natural⁵ • Solución quirúrgica 	<ul style="list-style-type: none"> • Falla del dispositivo⁵ • Retención urinaria⁵ • Dolor posoperatorio⁵ • Irritación en el lugar de la herida⁵ • Respuesta a un cuerpo extraño⁵ 	<ul style="list-style-type: none"> • Opción de tratamiento a largo plazo • Cirugía mínimamente invasiva • El cabestrillo actúa como una "hamaca"⁶ que reposiciona y soporta la uretra para ayudar a restablecer el control normal de la vejiga⁷ • Hecha con una malla sintética • Se coloca completamente dentro del cuerpo, lo que la hace indetectable para los demás • Sin componentes mecánicos que requieran operación 	<ul style="list-style-type: none"> • Implante permanente • Tasa de éxito de hasta el 89.4% a 3 años⁸ • Todas las opciones alternativas aún disponibles si el cabestrillo pierde efectividad
	<h3>ESFÍNTER URINARIO ARTIFICIAL</h3> <p>El esfínter urinario artificial (AUS) se coloca dentro del cuerpo. Un pequeño mango con solución salina mantiene la uretra cerrada, y una bomba en el escroto posibilita la micción a demanda. El AUS está diseñado para todos los niveles de SUI después de un procedimiento de próstata y se lo considera el tratamiento médico estándar principal.⁹</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 90% de satisfacción del paciente⁹ • 96% recomendaría el procedimiento del sistema de control urinario AMS 800™ a un amigo⁹ • Más de 45 años de uso clínico y 200,000 dispositivos implantados en todo el mundo⁴ • Se coloca completamente dentro del cuerpo, es indetectable para los demás¹¹ • Eliminación que actúa naturalmente¹⁰ • Solución quirúrgica • Funciona de día y de noche 	<ul style="list-style-type: none"> • Mal funcionamiento o falla del dispositivo, lo que puede requerir una cirugía de revisión¹⁰ • Erosión de la uretra en el área del manguito¹⁰ • Retención urinaria¹⁰ • Dolor posoperatorio¹⁰ 	<ul style="list-style-type: none"> • Opción de tratamiento a largo plazo • Sistema de control urinario de tres partes contenido completamente en el cuerpo¹¹ • La bomba de control se implanta en el escroto • El pequeño mango inflable se coloca alrededor de la uretra • El globo regulador de presión (PRB) relleno con solución salina por lo general se implanta en un espacio natural y abierto cerca de la vejiga • Diseñado para tratar la SUI masculina después de un procedimiento de próstata¹⁰ • Se asemeja a un esfínter sano, lo que permite a los pacientes orinar cuando lo desean¹⁰ • Requiere buena habilidad cognitiva y destreza manual¹⁰ • El tratamiento médico estándar principal para la SUI masculina⁹ 	<ul style="list-style-type: none"> • Permanente, el dispositivo se reemplaza solamente si es necesario • A los 7 años, el 77% aún estaba satisfecho⁹
	<h3>PRODUCTOS ABSORBENTES</h3> <p>Las toallas higiénicas para incontinencia se usan comúnmente con el fin de ayudar a absorber la pérdida de orina, proteger la piel y bloquear el olor. Otros productos absorbentes incluyen pañales y ropa interior. Estos productos ofrecen control de olor; algunos son desechables después de un solo uso; otros se pueden lavar y volver a usar.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Apropriados para actividades de la vida cotidiana¹² • Cómodos cuando están secos¹² • Buenos para dormir por la noche¹² • Fáciles de usar¹² 	<ul style="list-style-type: none"> • Requieren ser cambiados, incluso varias veces por día¹² • Pueden gotear¹² • Incómodos cuando están mojados¹² • Costosos con el tiempo¹² 	<ul style="list-style-type: none"> • Las toallas, los protectores o la ropa interior por lo general tienen un recubrimiento posterior a prueba de agua¹³ • Algunos productos contienen una película de plástico permeable que ayuda a reducir la irritación de la piel¹³ 	<ul style="list-style-type: none"> • Requieren cambio frecuente cada una hora o todos los días
	<h3>DISPOSITIVOS PARA RECOLECCIÓN EXTERNA</h3> <p>Los catéteres tipo condón o las bolsas para pene se colocan en el pene para que la orina pueda fluir hacia una bolsa de drenaje. Las bolsas de recolección de orina se fijan al cuerpo debajo de la ropa durante el día y pueden quedar al lado de la cama durante la noche.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Opción discreta para períodos prolongados¹² • Mantiene seca la piel¹² • Evita los problemas de olor¹² • Conveniente para almacenamiento y viajes¹² 	<ul style="list-style-type: none"> • El dispositivo puede moverse o aflojarse y causar goteos • Pueden producirse reacciones irritantes o alérgicas relacionadas con el material¹⁴ • El uso a largo plazo puede causar infecciones del tracto urinario¹⁵ 	<ul style="list-style-type: none"> • Por lo general está fabricado de silicona o látex¹⁶ • Usa adhesivo para permanecer en su lugar¹⁶ 	<ul style="list-style-type: none"> • Diseñado para ser usado las 24 horas del día, los 7 días de la semana y cambiarse diariamente¹⁶
	<h3>PINZA PENIANA</h3> <p>La pinza peniana usa un marco rígido con bisagras que soporta dos almohadillas y un mecanismo de cierre. Controla el goteo al aplicar una presión constante sobre el pene.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Puede detener el goteo • Fácil de retirar • Se puede lavar y volver a usar 	<ul style="list-style-type: none"> • Solo se puede usar por períodos breves^{12,17} • Con frecuencia se la describe como incómoda y dolorosa^{12,17} • Inflamación^{12,17} • Estenosis de la uretra^{12,17} • Desarrollo de ruptura de la piel^{12,17} 	<ul style="list-style-type: none"> • La mayoría tiene un interior de espuma suave, acolchado y flexible que se ajusta para adaptarse al pene¹⁸ • El exterior de la pinza puede ser de metal o plástico¹⁸ 	<ul style="list-style-type: none"> • DEBE retirarse todos los días cada 1 a 2 horas para permitir la micción¹⁷ • No debe usarse las 24 horas del día, los 7 días de la semana¹⁷