

Inyecciones de toxina botulínica A (Botox®) para mejorar el control de la vejiga



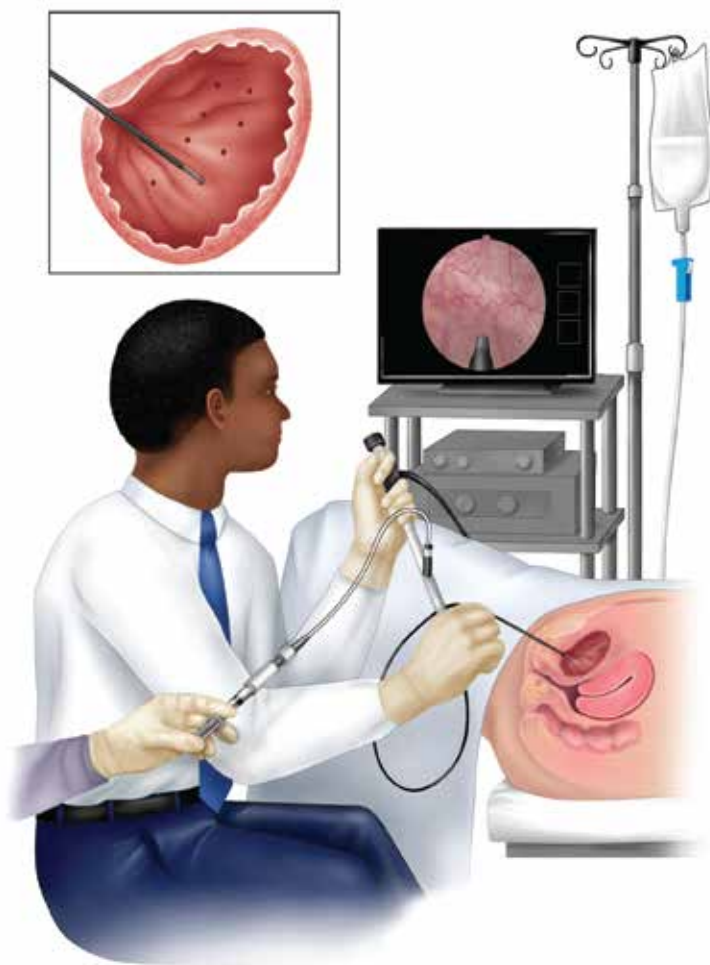
El índice de éxito de las inyecciones de Botox® en la vejiga varía del 60 al 90 por ciento para la incontinencia urinaria de urgencia (IUU) y sus síntomas asociados, como frecuencia urinaria e urgencia urinaria.

Acerca del Botox

Botox es un medicamento hecho de una toxina producida por la bacteria llamada toxina botulínica. Se usa médicamente para tratar ciertas afecciones musculares y estéticamente para eliminar las arrugas, paralizando temporalmente el músculo. Es posible que usted conozca el Botox como un tratamiento estético para las arrugas en la piel de la cara.

La contracción involuntaria del músculo de la pared de la vejiga, llamado músculo detrusor, puede provocar síntomas como urgencia, frecuencia e incontinencia urinarias. El Botox relaja el músculo de la vejiga para que su vejiga pueda contener más orina, dándole más tiempo para llegar al inodoro sin pérdidas de orina.

Su proveedor médico le puede sugerir el Botox para la IUU o la vejiga hiperactiva si otros tratamientos, como fisioterapia y medicamentos, no fueron eficaces. Las mujeres que están embarazadas o tienen ciertos trastornos neurológicos o musculares no son buenas candidatas para el Botox.



Inyecciones de toxina botulínica A (Botox®) para mejorar el control de la vejiga

La mayoría de las mujeres encuentran que los tratamientos con Botox lentamente pierden su eficacia con el tiempo. Muchas mujeres encuentran que los síntomas regresan al cabo de aproximadamente 3 a 12 meses. En ese momento, puede repetirse el procedimiento.

Al igual que sucede con otros tratamientos, el Botox tiene riesgos. Hable con su médico de los posibles riesgos antes del procedimiento, como, por ejemplo:

- Sangre en la orina inmediatamente después del procedimiento; las pequeñas cantidades son un efecto secundario normal y temporal.
- Infecciones urinarias (IU): menos del 15 por ciento de las mujeres que tienen tratamientos con Botox necesitan tratamiento para las infecciones urinarias.
- Dificultad para vaciar la vejiga (llamada “retención urinaria”): las mujeres que experimentan esto necesitan colocarse una sonda o usar una sonda temporalmente. Esto sucede aproximadamente el 10 por ciento del tiempo y no es permanente.
- Reacciones alérgicas al Botox, tales como dificultad para respirar, problemas de visión y debilidad generalizada.

Asegúrese de que se respondan todas sus preguntas antes del procedimiento y de que sabe cómo comunicarse con su cirujano si tiene preguntas o problemas después del procedimiento.

Cómo se realiza el procedimiento

Las inyecciones de Botox generalmente se aplican en el consultorio del médico. No necesita

APRENDA LOS TÉRMINOS

Toxina botulínica A (Botox): un fármaco que se obtiene al extraer una proteína de la bacteria botulínica. El Botox hace que los músculos se relajen. Se puede utilizar para tratar trastornos de la vejiga y otros músculos, así como para eliminar las arrugas de la cara.

Incontinencia urinaria de urgencia (IUU): fuga urinaria que ocurre junto con un deseo repentino y fuerte de orinar.

Vejiga hiperactiva: urgencia urinaria, generalmente con frecuencia y nicturia, y a veces con incontinencia urinaria de urgencia. Esto ocurre sin una infección u otro problema de salud.

Infección urinaria (IU): el crecimiento anormal de bacterias en las vías urinarias combinado con síntomas como la urgencia y la frecuencia de orinar. La orina también puede estar turbia, sangrienta o tener mal olor.

Sonda: tubo de plástico que se coloca temporalmente para vaciar la orina de la vejiga.

Uretra: conducto que va desde la vejiga hasta el exterior del cuerpo por el que pasa la orina durante la micción (acción de orinar).

Cistoscopio: un tubo delgado con una pequeña cámara telescópica en el extremo que se utiliza para visualizar el interior de la vejiga. Hay dos tipos de cistoscopios: flexible y rígido. Una cistoscopia es un procedimiento que utiliza una cámara (cistoscopio) para observar el interior de la uretra y la vejiga.

Inyecciones de toxina botulínica A (Botox®) para mejorar el control de la vejiga

anestesia general ni una estadía en el hospital durante la noche. Usted puede comer y beber normalmente el día del procedimiento. El procedimiento en sí mismo dura unos 20 minutos. Sin embargo, la visita completa puede requerir de 1 a 2 horas.

Cuando llegue, deberá dar una muestra de orina. Esta muestra se analizará para detectar signos de una infección urinaria. Si tiene una IU, el procedimiento tendrá que reprogramarse. Si tiene síntomas de una IU en casa, llame al consultorio inmediatamente.

Al igual que al someterse a un examen pélvico, se desvestirá de la cintura para abajo. Se acostará en la mesa de examen con los pies en los estribos y se cubrirá con una sábana. Después de limpiar la zona genital con una solución antiséptica, podría introducirse un gel anestésico en la uretra antes del procedimiento. También es posible que se le administre un antibiótico para tomar por vía oral.

A continuación, el médico utilizará un cistoscopio, o cámara iluminada, para visualizar el interior de la vejiga. Se utilizará una aguja delgada para inyectarle cantidades muy pequeñas de una solución de Botox en el músculo de la vejiga en 10 a 30 lugares. La mayoría de las mujeres no lo encuentran doloroso.

Antes de regresar a casa, se le pedirá que orine. A veces, las inyecciones causan dificultad para vaciar la vejiga. Si esto ocurre, es posible que necesite usar una sonda. El asistente del médico le enseñará a colocarse una sonda o a cuidar una sonda que permanecerá colocada hasta que se retire.

Después del procedimiento

La mayoría de las mujeres pueden reanudar sus actividades normales inmediatamente después del procedimiento. Puede conducir a casa después del procedimiento, aunque algunas mujeres prefieren pedirle a alguien que conduzca. También puede volver al trabajo si es necesario. Pregúntele a su médico si debe continuar con los medicamentos para la vejiga que estaba tomando antes del procedimiento.

El Botox no funciona inmediatamente. Puede tomar de varios días a dos semanas hasta que experimente alivio de esa repentina sensación de “tengo que ir ahora”. La mayoría de las mujeres reportan episodios de IUU reducidos. La mayoría de las mujeres también encuentran que la vejiga puede retener más orina. Por consiguiente, no tienen que orinar tan a menudo.

Durante los primeros días después de la inyección, usted podría sentir la necesidad de orinar con más frecuencia. Es posible que note escozor o ardor al orinar y sangre en la orina. Su médico puede recetarle o recomendarle un medicamento de venta libre para aliviar el ardor. Este medicamento podría cambiar el color

Inyecciones de toxina botulínica A (Botox®) para mejorar el control de la vejiga

de la orina. Un baño tibio o ponerse una toallita húmeda tibia o fresca sobre la zona genital puede ayudar a aliviar el malestar.

Llame al consultorio de su médico si experimenta alguno de los siguientes síntomas:

- Dificultad para orinar o una sensación de que la vejiga no se está vaciando.
- Sangrado intenso, incluyendo orina de color rojo vivo o coágulos grandes en la orina.
- Ardor al orinar, cambios en el color o el olor de la orina, o escalofríos y fiebre (superiores a 101 grados Fahrenheit [38,3 °C]).
- Dificultad para respirar, confusión, desorientación o agitación.

A medida que desaparece el efecto del Botox a lo largo de varios meses, la mayoría de las mujeres experimentan un retorno gradual de sus síntomas urinarios. Comuníquese con el consultorio de su médico y programe una cita de seguimiento. Es posible que necesite otra inyección de Botox.

Tres lecciones

- 1. El Botox es un tratamiento eficaz para la incontinencia urinaria de urgencia y la vejiga hiperactiva.**
- 2. Las inyecciones de Botox se aplican generalmente en el consultorio del médico. No se necesita anestesia general ni hospitalización. Por lo general, puede conducir usted misma y puede volver al trabajo inmediatamente después del procedimiento. A la mayoría de las personas no les parecen dolorosas estas inyecciones.**
- 3. Algunas mujeres encuentran alivio a largo plazo de la incontinencia urinaria de urgencia y de los síntomas de vejiga hiperactiva con una sola inyección. Otras encuentran que los tratamientos con Botox pierden su eficacia después de 3 a 12 meses y que podrían necesitar procedimientos repetidos.**