



V CONGRESO CUBANO DE IMAGENOLOGÍA 2019

VALOR DEL ULTRASONIDO TRANSRECTAL EN EL DIAGNOSTICO DE LA INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO

TUTOR: LIC. JOSE MIGUEL CHAO

Licenciado en imagenología

Profesor auxiliar.

Dr. Lisandro Ortiz Ortiz

Especialista de Primer Grado en
imagenología.

Dra. Maricel Rodríguez Cheong.

Especialista de segundo grado en
imagenología.



INTRODUCCIÓN

- La IUE afecta aproximadamente al 20% de las mujeres mayores de 40 años.
- Son muchas las mujeres que ven el problema como un algo privado y vergonzante, lo que hace que no consulten.
- Aumento de costos por uso de medidas higiénico-paliativas.

FACTORES QUE MODIFICAN O INFLUYEN EN LA IU.

- ✧ **Sexo.**
- ✧ **Edad.**
- ✧ **Paridad.**
- ✧ **Hábito Intestinal.**
- ✧ **Menopausia.**
- ✧ **Ejercicio.**

CONCEPTO

- Se define como la pérdida involuntaria de orina por la uretra durante el esfuerzo físico en ausencia de contracciones del detrusor , tan intensa como para producir consecuencias higiénicas
- Existe 3 factores que influyen :
 1. Tracto urinario inferior.
 2. Soporte o mantenimiento del tracto urinario (constituido por las relaciones de anclaje y fijación con estructuras pelvianas).
 3. Nervioso (encargado de la coordinación y control de los dos anteriores).

- **Mecanismo de producción de la IUF.**

1. **Hipermovilidad uretral**

2. **Deficiencia intrínseca del Esfínter uretral.**

CLASIFICACION CLINICA DE IUE:

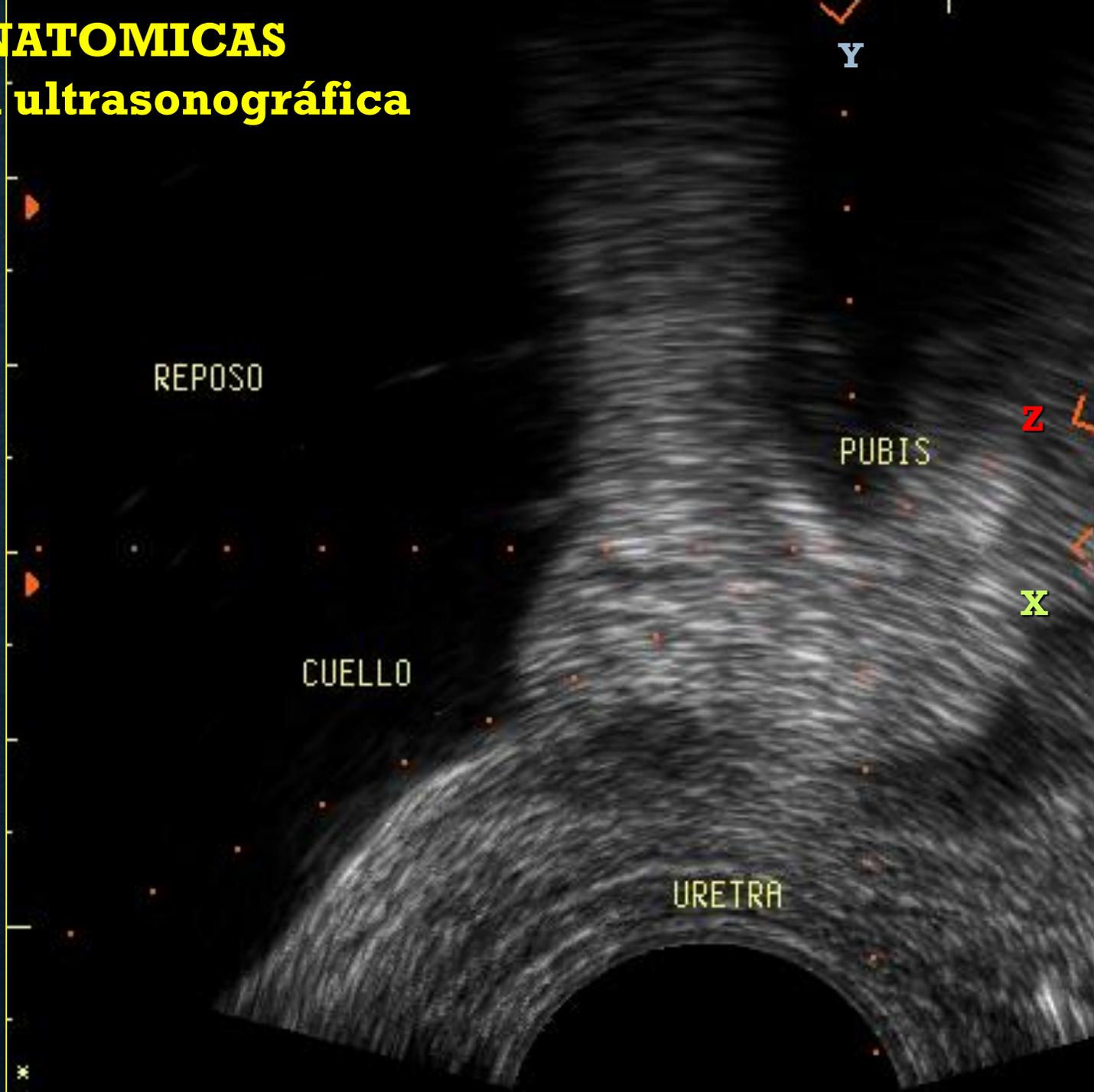
- GRADO I: Pérdida de orina con la tos, al levantar objetos pesados o actividades similares.
- GRADO II: Pérdida de orina al realizar actividades físicas diarias como levantarse de una silla o caminar.
- GRADO III: Pérdida de orina (goteo) en posición erecta.

VENTAJAS DEL US TRANSRECTAL

- BUENA RESOLUCIÓN Y POCAS DISTORSIONES DE LAS ESTRUCTURAS ANATÓMICAS A IDENTIFICAR.
- SÍNFISIS DEL PUBIS
- CUELLO VESICAL
- URETRA

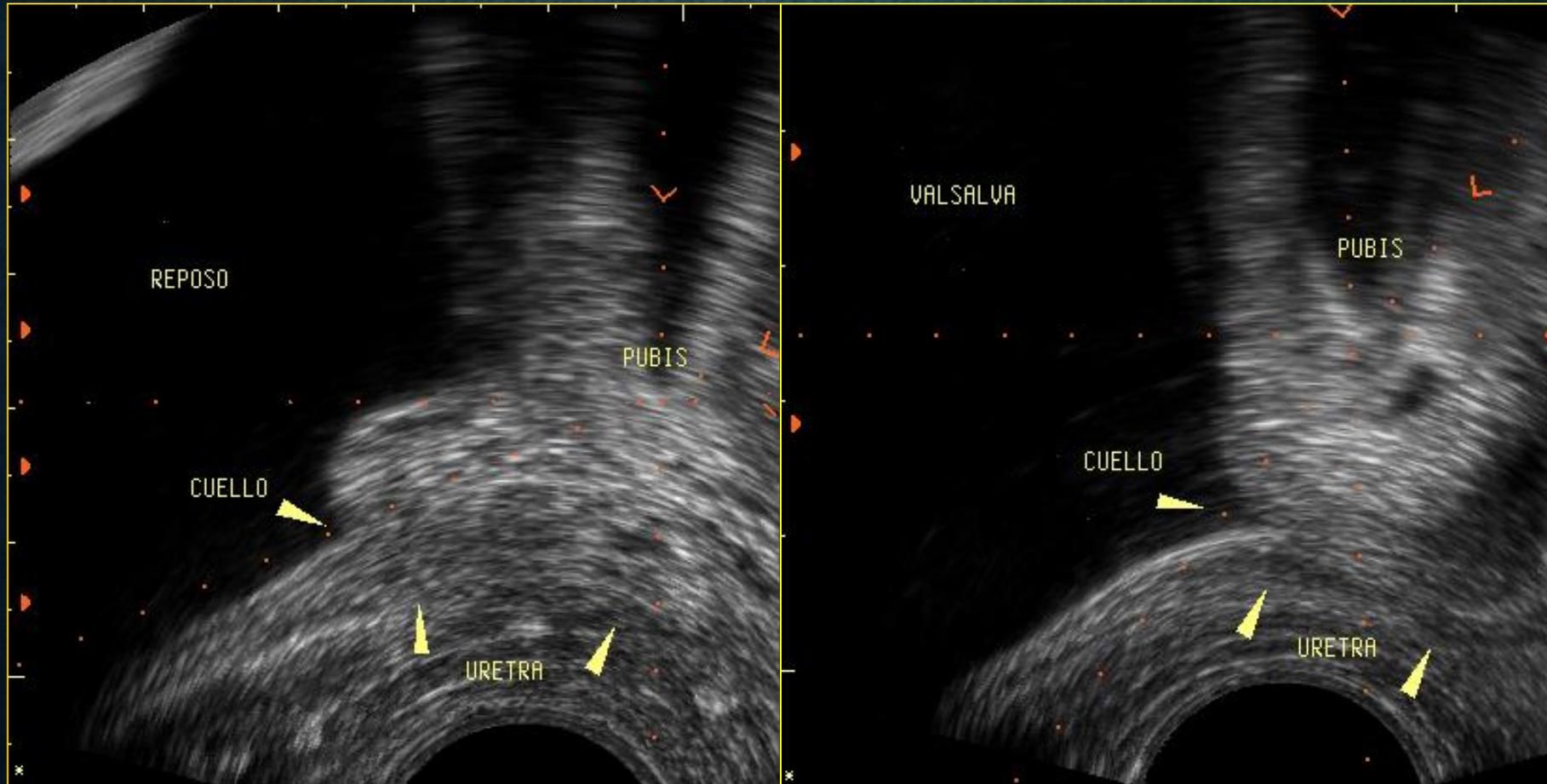
REFERENCIAS ANATOMICAS

Para clasificación ultrasonográfica



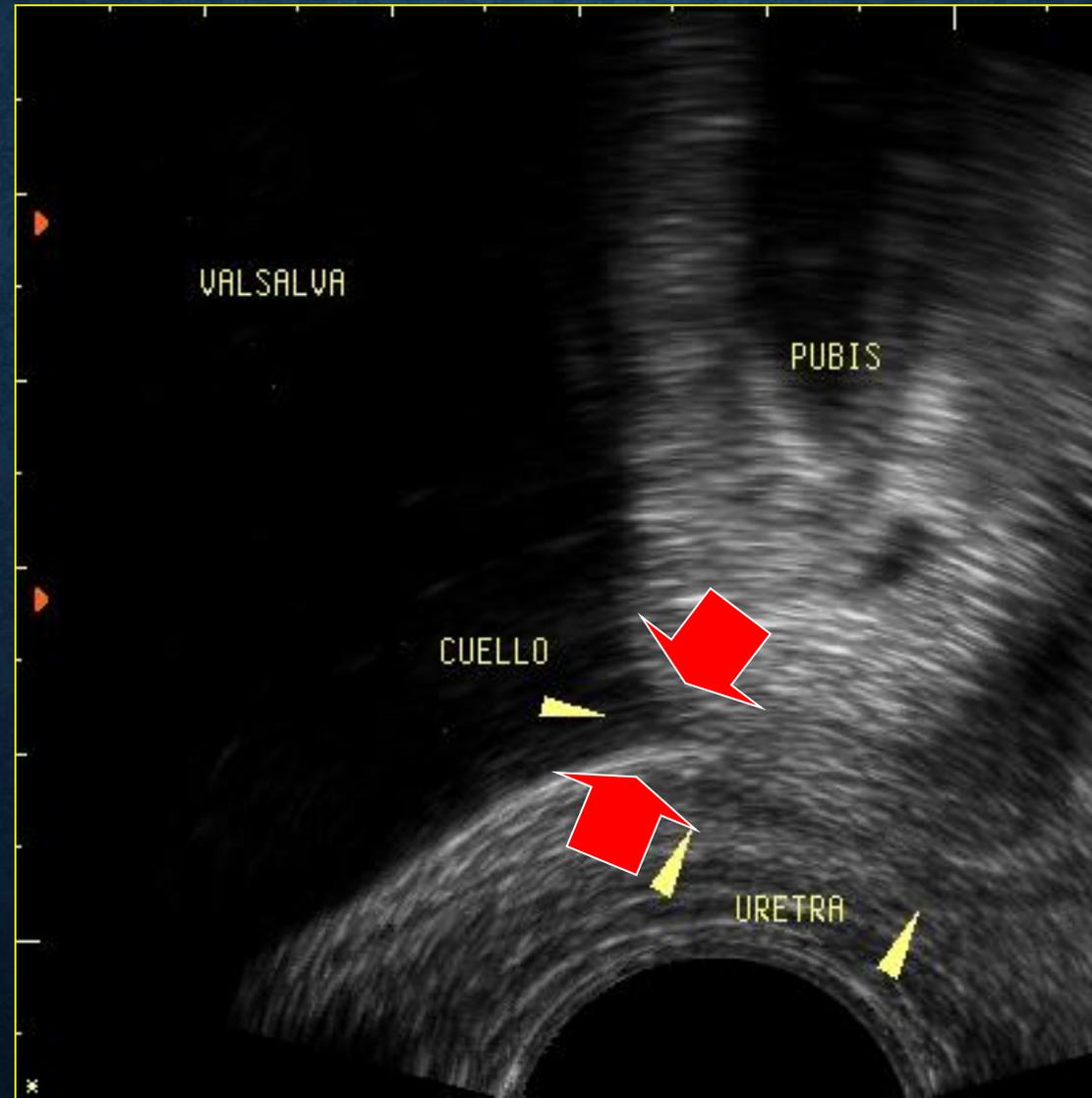
1. HIPERMOVILIDAD DE LA BASE VESICAL:

CAMBIOS DE POSICIÓN DE LA BASE VESICAL,
CUELLO Y URETRA.



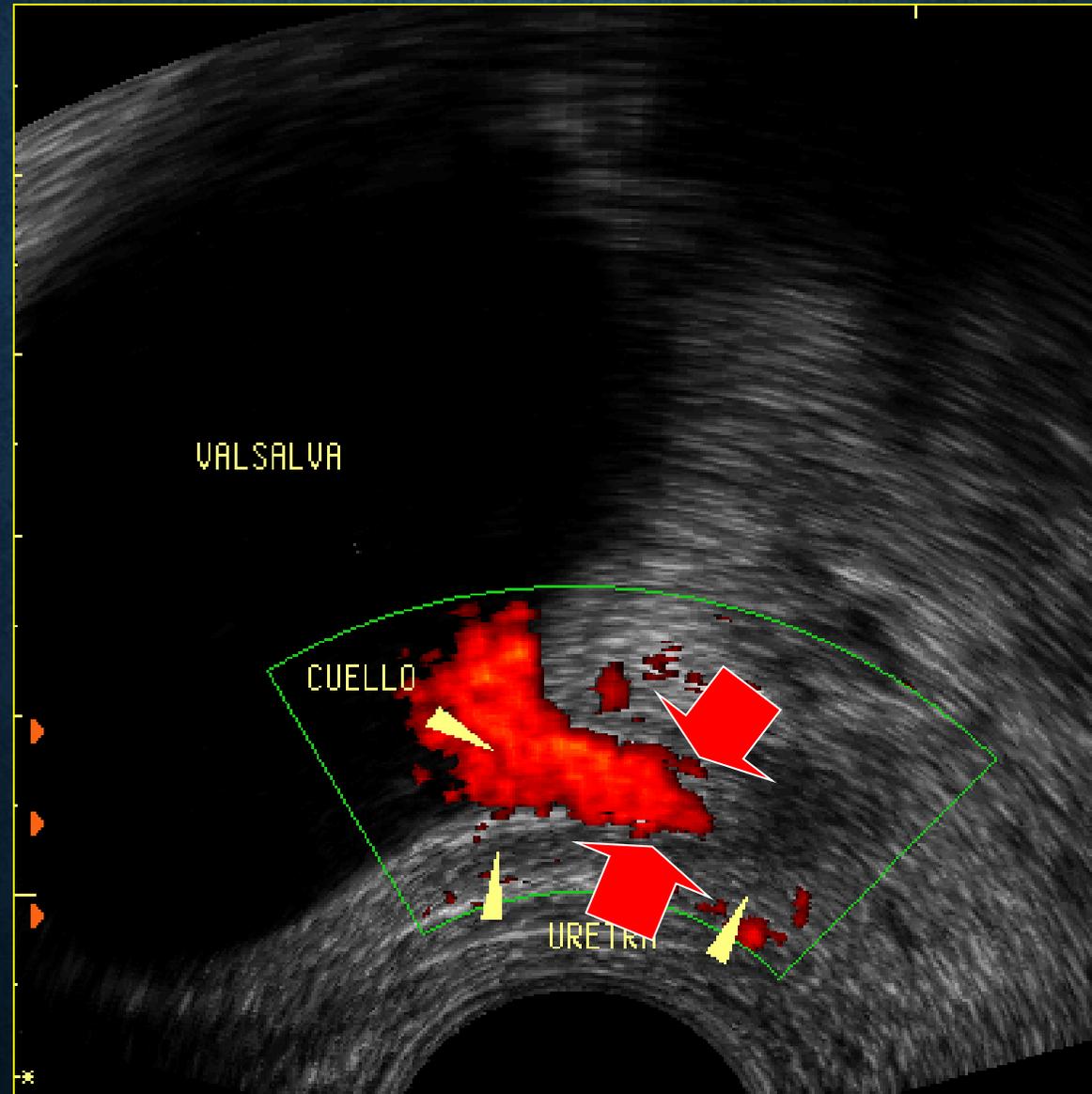
2. INCOMPETENCIA DEL CUELLO:

EMBUDIZACIÓN DE LA PORCIÓN POSTERIOR DE LA URETRA DURANTE LA VALSALVA.



3. INCOMPETENCIA DEL ESFÍNTER URETRAL EXTERNO

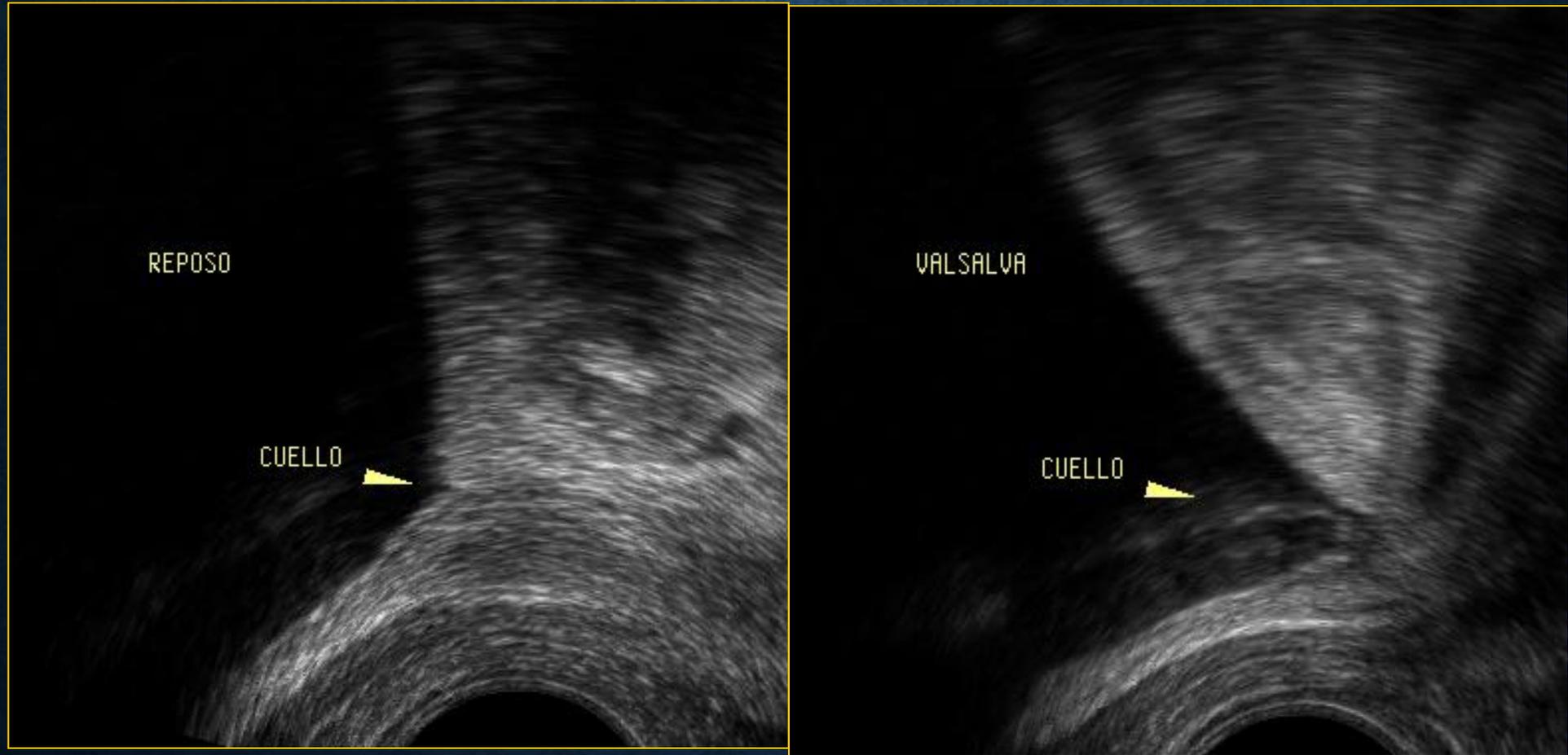
: PÉRDIDA DE ORINA A TRAVÉS DE TODA LA URETRA



4. PRESENCIA DE CISTOCELE

DESPLAZAMIENTO DE

LA BASE VESICAL HACIA ATRÁS Y ABAJO.



CLASIFICACION CLINICA DE IUE:

- Tipo 1. Cuello vesical hipermóvil.
- Tipo 2. Cuello vesical hipermóvil e incompetente.
- Tipo 3. Incompetencia del cuello y del esfínter sin Hipermovilidad.
- Tipo 4. Incompetencia del cuello y del esfínter con Hipermovilidad.
- Tipo 5. Hallazgos del grado 4 más cistocele.

OBJETIVOS

- **GENERAL:**

- Determinar el valor del ultrasonido transrectal en el diagnóstico de la incontinencia urinaria de esfuerzo.

- **ESPECIFICOS:**

- Caracterización sociodemográfica de la población estudiada.
- Identificar los cambios anatómicos que se producen en la vejiga y la uretra causantes de IUE femenina mediante el US transrectal.
- Describir los patrones ultrasonográficos específicos para cada grado de IUE.

PREGUNTA CIENTÍFICA

- ¿Cuál será el valor del ultrasonido transrectal en el diagnóstico de la IUE femenina en la población cubana con la tecnología y personal que se cuenta?

MATERIAL Y METODO

- **MÉTODO:**

- Se realizará un estudio observacional descriptivo, prospectivo de corte transversal en el servicio de Imagenología del Hospital Clínico Quirúrgico "Hermanos Ameijeiras" entre Agosto de 2016 y diciembre de 2017.

- **UNIVERSO:**

- Quedará conformado por todas las pacientes con IU de cualquier tipo, atendidas en la consulta de Urología, remitidas al servicio de Imagenología del Hospital Clínico Quirúrgico "Hermanos Ameijeiras" entre agosto de 2016 y diciembre de 2017.

- **MUESTRA:**

- Quedará constituida por todas las pacientes con IUE atendidas en la consulta de Urología, remitidas al servicio de Imagenología del Hospital Clínico Quirúrgico "Hermanos Ameijeiras" entre agosto de 2016 y diciembre de 2017.

CONCLUSIONES

- El ultrasonido transrectal es una técnica útil para detectar los cambios anatómicos y funciones presentes en la mujer con IUF.
- La severidad clínica de la IUF femenina se relaciona con los parámetros ultrasonográficos. A mayor grado clínico, mayor será en la clasificación ultrasonográfica.
- El estudio dinámico es la clave del diagnóstico de incontinencia urinaria con ultrasonido transrectal porque la comparación de las imágenes en reposo y con maniobra de Valsalva determina la severidad de la afección.