

# Manejo del síndrome de vejiga hiperactiva

Del 01 de octubre de 2019 al 01 de octubre de 2020

1 créditos



**Curso superado**

Vejiga hiperactiva.



**Test superado (2019-12-15 19:18:09 )**

**17** respuestas correctas , **3** respuestas incorrectas

1. No es cierto en relación con el síndrome de vejiga hiperactiva: :



a) La urgencia miccional es el síntoma cardinal



b) La hiperactividad vesical es el hallazgo urodinámico más frecuentemente asociado



c) A menudo se acompaña de frecuencia miccional



d) En más del 90% de los casos se acompaña de incontinencia urinaria de urgencia

**2. Es cierto en relación con la epidemiología de la vejiga hiperactiva y la incontinencia urinaria: :**

- ☐ a) La prevalencia en la población general europea en diferentes estudios oscila entre 30-35%
- ☐ b) La prevalencia global en España se sitúa entre el 15-20%
- ☒ c) Prevalencia global de la incontinencia urinaria en la población femenina en España oscila entre el 35-40%
- ☐ d) En la población española la prevalencia de vejiga hiperactiva en mayores de 65 años es mayor en los varones

**3. De las siguientes entidades clínica, cual se asocia con mayor frecuencia al síndrome de la vejiga hiperactiva: :**

- ☐ a) Caídas
- ☐ b) Infecciones de la piel en región genital
- ☒ c) Infecciones del tracto urinario
- ☐ d) Incontinencia anal

**4. La coordinación del reflejo de la micción se realiza en: :**

- ☐ a) Córtex cerebral
- ☒ b) Centro pontino de la micción
- ☐ c) Centro simpático toraco-lumbar
- ☐ d) Centro sacro de la micción

**5. En relación con el impacto económico asociado con la VH, indicar que afirmación NO es correcta: :**

- ☐ a) En España, el coste medio directo se ha estimado en 255€ paciente/año.
- ☒ b) El uso de absorbentes no representa una parte relevante en la estimación del coste de la incontinencia urinaria en nuestro medio.
- ☐ c) El coste anual debido a absentismo /productividad reducida asociado con la VH sería de 142 millones de euros.
- ☐ d) En un estudio realizado en el ámbito de la asistencia primaria en España, se concluye que fesoterodina resulta ser más costo-efectiva que solifenacina y que tolterodina genérica debido a un menor uso de recursos sanitarios.

**6. ¿Cuál de las siguientes pruebas NO es opcional en el diagnóstico de la VH? :**

- ☒ a) Análisis de orina.
- ☐ b) Uroflujometría.
- ☐ c) TAC.
- ☐ d) Uretrocistoscopia.

**7. Una de las siguiente NO es una prueba diagnóstica recomendada como básica en la valoración clínica inicial de un paciente con síntomas urinarios compatibles con vejiga hiperactiva::**

- ☐ a) Anamnesis de síntomas del tracto urinario
- ☐ b) Exploración abdomino-pélvica
- ☐ c) Cumplimentación del cuestionario OAB-V3
- ☒ d) Medición del residuo posmiccional mediante ecografía reno-vesical

8. ¿Cuál de las siguientes actividades podría desencadenar un episodio de incontinencia urinaria de esfuerzo? (una única respuesta): :

- ☐ a) Tos.
- ☐ b) Ejercicio físico
- ☐ c) Estar sentado en una comida, con un grupo de amigos.
- ☒ d) Sólo a y b son correctas.

9. ¿En qué situación de las siguientes NO está indicada la remisión de una mujer con clínica de vejiga hiperactiva para realizar un estudio diagnóstico por un especialista? :

- ☐ a) Prolapso de órganos pélvicos que traspasa el orificio vaginal hacia el exterior.
- ☐ b) Presencia de molestias dolorosas vesicales desde hace 5 meses.
- ☒ c) Mujer con síntomas de vejiga hiperactiva “de novo” y residuo posmiccional de
- ☐ d) Diabética de 13 años de evolución, diagnosticada de neuropatía autonómica 3 años antes.

10. ¿En qué situación de las siguientes NO está indicada la remisión a un especialista?::

- ☐ a) Mujer de 74 años con hematuria persistente.
- ☒ b) Varón de 69 años con HTA controlada y episodios de nocturia.
- ☐ c) Paciente con vejiga hiperactiva e incontinencia urinaria, en tratamiento con antimuscarínico con empeoramiento de las pérdidas de orina en los últimos 4 meses
- ☐ d) Paciente en tratamiento anticolinérgico con residuo posmiccional de 240 cc

**11. Señale la respuesta incorrecta en cuanto al tratamiento conservador de la VH: :**

- ☐ a) Antes de iniciar un tratamiento farmacológico en los pacientes con VH deberemos plantear un tratamiento conservador como primer nivel de intervención.
- ☒ b) Los medicamentos son el primer escalón del tratamiento conservador de la VH.
- ☐ c) Es importante que los pacientes incorporen las medidas higiénico-dietéticas en su vida diaria.
- ☐ d) Son parte del tratamiento conservador: las medidas higiénico-dietéticas y el entrenamiento vesical.

**12. En relación a las medidas higiénico-dietéticas, Indique la recomendación que es incorrecta: :**

- ☐ a) La pérdida de peso, es de utilidad para mejorar la IU tanto de esfuerzo como de urgencia en los pacientes con obesidad.
- ☒ b) La ingesta hídrica debe ser la mínima suficiente como para calmar la sed. Según la EAU, esta acción se asocia a una intensidad de recomendación: fuerte.
- ☐ c) Intentar suprimir las bebidas que puedan exacerbar la irritación vesical y el aumento de formación de orina como el café, el té, el alcohol y las bebidas carbonatadas.
- ☐ d) No hay evidencia que dejar de fumar mejore la IU.

13. ¿En cuanto al entrenamiento vesical es cierto que? :

- ☐ a) Como carece de efectos adversos no precisa de la colaboración del paciente con VH.
- ☐ b) Consiste en la realización de ejercicios de contracción y relajación de la musculatura perineal.
- ☒ c) Uno de los objetivos del entrenamiento vesical es aumentar la capacidad para reducir el número de episodios de IUU y la frecuencia miccional.
- ☐ d) Su efecto se mantiene después de su finalización.

14. En relación al tratamiento farmacológico de la vejiga hiperactiva una de estas afirmaciones es FALSA. :

- ☐ a) De los distintos tratamientos farmacológicos de la VH, los antimuscarínicos son los fármacos que cuentan con más experiencia a largo plazo.
- ☐ b) Es fundamental que tengamos en cuenta la eficacia de los fármacos y su tolerabilidad con el objetivo de conseguir una mayor persistencia en el tratamiento.
- ☒ c) Los beta-3-adrenérgicos son fármacos que cuentan con más de diez años de experiencia clínica en España.
- ☐ d) El aumento de la contractilidad del detrusor en la VH se debería a la hipersensibilidad de los receptores muscarínicos (M2 o M3).

15. ¿Qué efecto secundario es el más frecuente con el tratamiento con antimuscarínicos?:

- ☐ a) Visión borrosa.
- ☐ b) Estreñimiento.
- ☐ c) Dispepsia.
- ☒ d) Sequedad bucal.

16. En relación con el tratamiento de la VH, señale la afirmación FALSA: :

- ☒ a) Mirabegrón puede emplearse con tranquilidad en pacientes con VH e hipertensión arterial no controlada.
- ☐ b) Se recomienda ofrecer fármacos antimuscarínicos a pacientes adultos con IUU que no han experimentado beneficio con un tratamiento conservador
- ☐ c) Fesoterodina, en dosis flexible, sería el medicamento que presenta un mejor perfil beneficio-riesgo según el multi-criteria decision analysis (MCDA).
- ☐ d) La oxibutinina puede empeorar la función cognitiva en los pacientes mayores.

17. ¿En qué circunstancias no sería necesario utilizar con precaución ni suprimir el uso de antimuscarínicos? :

- ☒ a) Colitis ulcerosa.
- ☐ b) Miastenia gravis.
- ☐ c) Glaucoma de ángulo estrecho.
- ☐ d) Hipertensión arterial, aún estando mal controlada.

**18. ¿Qué respuesta es FALSA en relación a los tratamientos farmacológicos de la VH? :**

- ☐ a) En la población mayor se desaconseja el uso de oxibutinina oral por presentar un mayor riesgo de producirse deterioro cognitivo.
- ☐ b) Si un tratamiento antimuscarínico se ha mostrado ineficaz, cabe considerar aumentar la dosis, ofrecer una formulación de un antimuscarínico alternativo o mirabegrón, o recomendar una combinación si resultara indicada.
- ☐ c) Fesoterodina, según la revisión LUTS-FORTA, es el único fármaco que se ha clasificado con nivel B (beneficioso), en el tratamiento del paciente mayor afecto de VH.
- ☒ d) Mirabegrón no se ha asociado, en ningún caso, con la aparición de estados confusionales.

**19. ¿Qué medicamento dispone de evidencia clínica de su uso en pacientes vulnerables y ha demostrado mayor eficacia que el placebo con una aceptable tolerabilidad en este tipo de pacientes? :**

- ☐ a) Mirabegrón.
- ☒ b) Fesoterodina.
- ☐ c) Propiverina.
- ☐ d) Solifenacina.



20. ¿Qué respuesta es FALSA, en relación a mirabegrón? :

- ☐ a) Es preciso tener un control especial en los pacientes con tendencia a la hipertensión, por lo que se recomienda monitorizar la tensión arterial antes de iniciar el tratamiento y periódicamente durante el mismo.
- ☐ b) Está contraindicado el uso de mirabegrón en aquellos pacientes con presión arterial sistólica  $\geq 180$  mm Hg y/o presión arterial diastólica  $\geq 110$  mm Hg
- ☐ c) Se utilizará con precaución en pacientes con prolongación del intervalo QT
- ☒ d) La taquicardia no es un efecto adverso frecuente en el tratamiento de la VH con mirabegrón.

