



¿Qué recomendación es efectiva para reducir la IU?

Evitar ciertas comidas y bebidas, así como el alcohol, la cafeína, los picantes y el tabaco.

¿Está indicada en la IU la utilización de tampones vaginales?

Sí. Son dispositivos específicos para la contención urinaria. Se colocan en la vagina y aumentan la resistencia uretral.

Varón de 67 años de edad operado mediante RTU hace 8 meses que no toma ningún medicamento. Está hablando con su cuñado sobre su preocupación por sus crisis de urgencia miccional con pequeño escape, igual que antes de operarse. ¿Cuál de sus comentarios le parece más acertado?

«Ahora que ha pasado un tiempo prudencial iré al urólogo otra vez para que me trate de nuevo estas urgencias; ya me dijo que no tirase a la basura parte de la medicación que tomaba».

Una mujer que al toser presenta pequeñas pérdidas involuntarias de orina tiene una IU...

De esfuerzo.

¿A qué se asemeja más la vejiga?

Es como una bolsa de tela algo elástica que permite la acumulación de orina sin apenas aumentar la presión hasta cierta cantidad.

En una urgencia miccional con escape la fisioterapia será un tratamiento acertado por:

El aumento del tono y la fuerza del SP reduce las pérdidas de orina.

Nuestro hijo de 3 años se orina en la cama. ¿Qué debemos hacer?

No hay que hacer nada.

Está a punto de acabar la evaluación del curso, lleva mucho tiempo delante del ordenador o tableta y, de repente, tiene unas ganas horribles de orinar. ¿Qué cree que debe hacer?

Intentar controlar toda esa sensación y, si lo consigo, ir al baño porque así lo quiero y finalizo esta última y maravillosa pregunta.

Respecto a los absorbentes, ¿qué afirmación se ajusta más a lo correcto?

El absorbente debe elegirlo el paciente, pero si el médico, el enfermero o el farmacéutico se interesan por él y le explican y aconsejan mejor, menos problemas y menos gasto innecesario.

Tras la realización de EUD en una paciente a la que se le diagnostica detrusor hiperactivo, ¿cuál sería el tratamiento de primera elección?

Fisioterapia + mirabegrón

Mujer embarazada de 6 meses que presenta IU, y está reflexionando sobre su situación. ¿Qué futuro cree que le espera?

Seguirá perdiendo orina tras el parto, pero se solventará casi seguro con la realización de ejercicios, siempre que el parto sea normal.

Respecto al control de la micción, ¿qué afirmación es verdadera?

El centro de control de la micción se sitúa en el núcleo pontino.

En el tratamiento de la IUE...

Una TOT (*transobturator tape*) puede producir lesiones nerviosas y vasculares.

En relación con el EUD, señale la opción correcta:

Las opciones uno y dos son correctas.

En el tratamiento preventivo, las medidas de educación sanitaria van dirigidas a...

Medidas dietéticas y terapias conductuales.

¿Cuál es el tratamiento farmacológico de la IUU?

Las respuestas uno y dos son correctas.

Respecto a la anatomía urinaria, ¿qué respuesta se ajusta mejor a la realidad?

Hay dos esfínteres cuyos mecanismos de cierre se complementan, uno interno y otro externo.

¿Qué es cierto respecto a la IU en el hombre operado?

El problema de las operaciones de próstata radica en la lesión o no del esfínter externo.

Respecto a la frecuencia e importancia de la IU, ¿qué afirmación es la correcta?

Afecta a muchas personas de ambos sexos, cuyo gasto sanitario es importante, aunque los tratamientos no sean excesivamente caros.

¿Qué datos de la anamnesis del paciente nos ayudan a valorar la incontinencia urinaria (IU)?

Todas las respuestas son correctas.

¿Cuáles de las siguientes pruebas diagnósticas no son invasivas?

Pad Test, diario miccional y flujometría.

Señale las contraindicaciones para el sondaje vesical intermitente:

Uretritis

Respecto a la vejiga y la micción, ¿qué cree que de verdad sucede con la edad?

Entre la atrofia vaginal en las mujeres y la pérdida de fuerza muscular del suelo pélvico en los hombres y mujeres, la IU es más frecuente.

Para realizar una buena valoración de la musculatura del suelo pélvico (MSP), ¿qué escala se utiliza?

Escala de Oxford.

¿Qué decisión terapéutica le parece más adecuada como primera elección?

Mujer mayor con IUU y glaucoma de ángulo estrecho: mirabegrón.

Varón de 59 años de edad, con dolor abdominal, abombamiento abdominal, aparición de constante goteo por la uretra. ¿Cómo se valoraría este caso?

Es una IU por rebosamiento transitoria.

Para asegurar una comunicación efectiva entre los profesionales de enfermería, es importante incorporar a los planes de cuidados el lenguaje enfermero normalizado (NANDA, NOC y NIC). Son diagnósticos NANDA:

Todas las respuestas son correctas.

Mujer 60 años de edad, menopáusica, afectada de inicio de enfermedad de Parkinson que pierde orina al reír, toser y lavarse las manos. ¿Qué tipo de IU tiene?

IUM.

¿Cuál de las siguientes es la definición de incontinencia urinaria (IU) más ajustada a la correcta?

Es la pérdida de orina que aparece de forma involuntaria en cualquier circunstancia y forma.

La uretra en un corte transversal es...

Como un asterisco.

Los objetivos del entrenamiento del suelo pélvico son...

Todas las respuestas son correctas.

El estudio urodinámico (EUD) es la prueba de referencia para el diagnóstico de IU y consiste en...

Fase de llenado y fase de vaciado.

Para la enuresis nocturna de un niño de 10 años, la primera y mejor opción con mayor nivel de evidencia es...

Alarma y desmopresina en combinación, o una tras otra.

Qué asociación parece más correcta cuando hablamos de Neurofisiología?

Nervio hipogástrico-simpático.

Sólo una de estas circunstancias se puede considerar como causa directa de IU por lesión esfinteriana. ¿Cuál?

Estar operado de la próstata.