

¿Existe concordancia entre Vejiga Hiperactiva e Hiperactividad del Detrusor en varones con síntomas predominantemente de llenado derivados a Unidades de Urología Funcional y Urodinámica?

MATERIAL SUPLEMENTARIO

Criterios de exclusión

Paciente con sospecha clínica de cáncer de próstata (por tacto rectal o PSA)
Paciente que presente alguno de los siguientes antecedentes urológicos: o infecciones urinarias recurrentes o litiasis vesical o estenosis uretral o cistitis intersticial o síndrome del dolor pélvico crónico /prostatitis o cirugía prostática, uretral o vesical o cáncer de próstata, vejiga, uretra o recto o radioterapia pelviana
Paciente con patología neurológica objetiva (lesión medular, enfermedad de Parkinson, esclerosis múltiple, etc.)
Paciente que no pueda cumplir con los requisitos establecidos en el protocolo (paciente no colaborador)

Variables del estudio

1	Diario miccional de 3 días	2
2	Cuestionarios.....	2
3	Variables de estudio urodinámico	3
4	Procedimiento de lectura centralizada de datos	4

¿Existe concordancia entre Vejiga Hiperactiva e Hiperactividad del Detrusor en varones con síntomas predominantemente de llenado derivados a Unidades de Urología Funcional y Urodinámica?

1. Diario miccional de 3 días

https://www.aeu.es/PDF/DIARIO_MICCIONAL_3_DIAS.pdf

2 Cuestionarios

Se utilizaron los siguientes cuestionarios validados, en sus versiones adaptadas en español:

- *International Prostate Symptom Score (I-PSS)* (Badía X, et al. Urology. 1998;52(4):614-20).
Cuestionario que evalúa mediante 7 ítems los síntomas urinarios, con 3 ítems destinados a los de llenado (I-PSS-SLL) y 4 a los de vaciado (I-PSS-SV), así como el impacto de estos síntomas en la CVRS del paciente (ítem 8). La puntuación va de 0 (asintomático) a 35 puntos (con muchos síntomas), lo que permite clasificar a los pacientes en 3 grupos: 0-7 puntos (síntomas leves), 8-19 puntos (síntomas moderados) y 20-35 puntos (síntomas graves)
- Cuestionario de Auto-evaluación del Control de la Vejiga (CACV) (España Pons M, et al. Actas Urol Esp. 2006;30:1017-24), que consta de 8 ítems divididos en 2 dimensiones: “síntomas” y “molestias”. La puntuación de cada una de las dos dimensiones de que consta (“molestias” y “síntomas”) oscila entre 0 y 12 puntos. Se considerará que una persona podría tener VH cuando la puntuación en cualquiera de las dos escalas es superior a 6 puntos y se considerará que tiene “urgencia” cuando la puntuación del ítem 1 sea igual o superior a 2 puntos (rango entre 0 y 3). Se dispondrá además de una evaluación del grado de molestia que ocasiona la urgencia (entre 0 y 3) y la VH (entre 0 y 12).

Variables y definiciones del estudio

¿Existe concordancia entre Vejiga Hiperactiva e Hiperactividad del Detrusor en varones con síntomas predominantemente de llenado derivados a Unidades de Urología Funcional y Urodinámica?

3 Variables de estudio urodinámico

3.1. Flujometría libre:

- Volumen emitido-VV (ml)
- Flujo máximo-Qmax (ml/seg)
- Tiempo de flujo urinario ■ El tiempo de flujo es el tiempo de la micción durante el cual se puede detectar flujo
- Morfología de la curva (normal / interrumpida / picos / meseta)
- Residuo postmiccional-RPM (ml)

3.2 Cistomanometría (CMG)

- Capacidad vesical: Capacidad Cistomanométrica Máxima-CCMax (ml)
- Acomodación vesical: se calcula dividiendo el incremento del volumen (ΔV) entre el incremento en la presión del detrusor (ΔP_{det}) correspondiente a este incremento de volumen. Se expresa en ml/cm de H₂O. $Acomodación = \Delta V / \Delta P_{det}^1$
- Sensibilidad
 - Primera sensación al llenado - FSF (ml): la sensación que tiene el paciente, durante la cistomanometría de llenado, cuando se hace consciente de que su vejiga se está llenando
 - Fuerte deseo miccional (ml): se define, durante la cistomanometría de llenado, como un deseo persistente sin miedo al escape de orina.
 - Urgencia (ml) (sí/no): súbito e irresistible deseo de orinar
- Actividad del detrusor en el llenado:
 - Contracciones involuntarias del detrusor (sí/no)
 - Volumen de llenado al que aparecen contracciones involuntarias (ml)
 - Presión del detrusor máxima de la contracción involuntaria (cm H₂O)

¹ La ICS recomienda que se usen dos puntos estándares para el cálculo de la acomodación. Ambos se miden excluyendo cualquier contracción del detrusor.

- La presión del detrusor al inicio del llenado vesical y el correspondiente volumen inicial (usualmente 0).
- La presión de detrusor y el correspondiente volumen vesical a la capacidad cistomanométrica o inmediatamente antes del inicio de cualquier contracción del detrusor que cause fuga significativa (y por ello cause disminución del volumen vesical afectando al cálculo de la acomodación). Ambos puntos se miden excluyendo cualquier contracción del detrusor.

¿Existe concordancia entre Vejiga Hiperactiva e Hiperactividad del Detrusor en varones con síntomas predominantemente de llenado derivados a Unidades de Urología Funcional y Urodinámica?

- Incontinencia urinaria:
 - Incontinencia urinaria de urgencia (IUU) (sí/no)
 - Incontinencia urinaria de esfuerzo (IUE) (sí / no). Se observa durante el llenado cistomanométrico y se define como el escape involuntario de orina durante el aumento de presión abdominal, en ausencia de contracción del detrusor.

3.3 Estudios de Presión Flujo o Instantánea miccional.

- Flujo máximo-Qmax (Pdet) (ml/s)
- Presión del Detrusor a Qmax (cm H₂O)
- Micción con prensa (uso de prensa abdominal para orinar) (sí /no)
- Morfología de la curva de presión flujo (normal/interrumpida/picos/meseta)
- Residuo postmiccional (ml)

4 Procedimiento de lectura centralizada de datos

Se realizó lectura centralizada de las siguientes variables urodinámicas:

- **Flujometría:**
 - Volumen emitido- VV (ml).
 - Morfología de la curva (Normal, Interrumpida, Picos o Meseta).
- **Cistomanometría:**
 - Sensibilidad de llenado:
 - Primera sensación al llenado-FSF: cuantitativo (ml) y cualitativo (sí/no).
 - Fuerte deseo miccional (sí/no)
 - Urgencia: cuantitativo (ml) y cualitativo (sí/no)
 - Actividad del detrusor en el llenado: contracciones involuntarias del detrusor.
 - Incontinencia Urinaria de Urgencia (sí/no)
- **Estudios de presión flujo:** Micción con prensa (sí/no)