



**XXVII JORNADAS NACIONALES DE LA SEP  
XVI SIMPOSIUM DE ASELME  
Palacio de Congresos de Granada**

**Simposio: Manual sobre el manejo clínico de la disfunción vesicouretral neurógena en el paciente afecto de lesión medular.**

**Dr. S. Salvador de la Barrera**

*Unidad de Lesionados Medulares. Hospital Juan Canalejo. La Coruña. Presidente de la Sociedad Española de Paraplejía.*

**PRESENTACIÓN DEL “MANUAL SOBRE EL MANEJO CLÍNICO DE LA DISFUNCIÓN VESICOURETRAL NEURÓGENA”.**

La Sociedad Española de Paraplejía tiene la satisfacción de presentar en sus XXVIII Jornadas Científicas con sede en Granada, el **“Manual sobre el manejo clínico de la Disfunción vesicouretral neurógena”**.

Esta publicación, que ve la luz gracias al impulso y apoyo de la empresa Coloplast® Productos Médicos, es fruto de la colaboración de expertos provenientes de dos especialidades: médicos rehabilitadores-paraplejistas y urólogos con dedicación al estudio y tratamiento de la disfunción vesicouretral neurógena (DVN).

La gestación del Manual se inició hace aproximadamente dos años, con el objeto de elaborar una publicación fácilmente accesible dirigida a médicos no familiarizados con la DVN pero que, tuvieran interés en ella, por encontrarse en algún momento de su actividad asistencial con pacientes lesionados medulares (LM) que precisaran de métodos de tratamiento de la incontinencia neurógena. Así, por medio de este Manual conocerían los distintos métodos de manejo y, si bien no está realizado con el fin de establecer indicaciones de tratamiento (no es una guía clínica), sí pudieran conocer las bases fisiopatológicas y las indicaciones realizadas por los especialistas en DVN.

A este fin se contó con representantes de las distintas Unidades, Servicios y Centros dedicados al tratamiento de LM y pacientes con DVN, con la formación del llamado grupo FIC (Foro de Incontinencia, Coloplast) (Anexo I). La reunión de médicos rehabilitadores y urólogos ha sido de gran interés para demostrar que, aunque la visión del tratamiento del paciente LM es distinta, las indicaciones y resultados en el manejo vesical coincide entre ellos, y por ello finalmente el Manual ha contado con la acreditación de la Sociedad Española de Paraplejía, la Asociación Española de Urología y de la Sociedad Iberoamericana de Neurourología y Uroginecología (SINUG).

El proceso de redacción ha sido, no obstante, complicado, ya que si en un inicio se barajó la posibilidad de hacer una Guía Clínica, lo complejo del tema y la existencia de publicaciones en la literatura científica internacional hacía que pudiera derivar en una mera traducción o resumen de las mismas. Así se llegó a la decisión de realizar un manual, en principio breve, lo más conciso posible, en el que el lector pudiera obtener fácilmente información sobre lo que es una lesión medular, la fisiopatología de la DVN, las medidas inmediatas a realizar ante un LM agudo o subagudo en el aspecto urológico, y la información referente a los distintos métodos de manejo con sus ventajas e inconvenientes, recalando que la indicación de un método u otro debe hacerlo el especialista y la mayoría de las veces en colaboración entre el médico rehabilitador responsable del paciente y el urólogo, que se apoyan en los datos



**XXVII JORNADAS NACIONALES DE LA SEP  
XVI SIMPOSIUM DE ASELME  
Palacio de Congresos de Granada**

urodinámicos obtenidos. Recalamos que en el Manual no se dan indicaciones particulares de tratamiento, sino que se recomiendan unos cuidados generales y se atiende a la particularidad de cada paciente.

En el Anexo II se enumeran los capítulos del Manual. En los primeros capítulos se da un recuerdo de la anatomía y fisiopatología de la médula espinal, exploración neurológica y síndromes medulares. Una esquematización de la anamnesis y exploración neurológica recomendada, con una extensa explicación de los estudios urodinámicos que realiza el urólogo y su correlación con la fisiología y patología neurógena del tracto urinario inferior.

Seguidamente, los capítulos clínicos enumeran los cuidados habituales de la vejiga neurógena, ya desde la fase de la Lesión medular aguda -capítulo de gran interés para médicos de urgencias, internistas y de otras especialidades que se encuentran con LM en fases iniciales-; y el capítulo de manejo en fase crónica - que no quiere ser una guía clínica (como advertíamos al principio)- en el que se enumeran los distintos métodos de tratamiento de la DVN con sus pros y contras, y advertencias para los médicos que se encuentran con pacientes que utilizan alguno de estos métodos indicados por los especialistas.

Finalmente, un capítulo de reseña de los tratamientos invasivos habituales que se realizan en la DVN; un interesante capítulo sobre las complicaciones, prevención y seguimiento de los pacientes –con una útil recomendación de la actitud a seguir ante la infección urinaria en la DVN-, y para terminar una aproximación a la calidad de vida de los pacientes LM, relacionada con la vejiga neurógena.

La publicación contiene imágenes ilustrativas de los síndromes neurológicos medulares y de la exploración neurológica. Asimismo, las gráficas de los estudios urodinámicos son altamente útiles para su comprensión, por lo que el lector encontrará muy atractiva su lectura. Asimismo se han incluido los protocolos internacionales de recogida de datos y anamnesis, tanto en la exploración neurológica normalizada, como en los aspectos relacionados con la disfunción esfinteriana, por lo que el especialista en contacto con LM también encontrará de gran ayuda estos aspectos como medio de fácil consulta. En este aspecto también es de reseñar el primer capítulo de terminología y una relación de farmacología de aplicación en la DVN.



**XXVII JORNADAS NACIONALES DE LA SEP  
XVI SIMPOSIUM DE ASELME  
Palacio de Congresos de Granada**

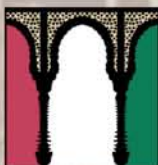
**ANEXO I**

**Autores:**

- ARLANDIS GUZMÁN, S.  
Hospital Universitario La Fe (Valencia)
- BARRERA CHACÓN, M.J.  
Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla)
- BENITO PENALVA, J.  
Instituto Guttmann (Barcelona)
- BORAU DURÁN, A.  
Instituto Guttmann (Barcelona)
- ESCLARÍN DE RUZ, A.  
Hospital Nacional de Paraplégicos (Toledo)
- ESPINOSA QUIRÓS, J.R.  
Hospital Universitario Puerta del Mar (Cádiz)
- ESTEBAN FUERTES, M.  
Hospital Nacional de Paraplégicos (Toledo)
- FUENTES ELLAURI, M.A.  
Hospital Universitario Virgen de las Nieves (Granada)
- GONZÁLEZ VIEJO, M.A.  
Hospital Universitario Vall d' Hebrón (Barcelona)
- JÁUREGUI ABRISQUETA, M.L.  
Hospital Universitario de Cruces (Bilbao)
- LEDESMA ROMANO, L.  
Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza)
- LÓPEZ LLANO, M.L.  
Hospital Universitario Central de Asturias (Oviedo)
- MÉNDEZ SUÁREZ, J.L.  
Hospital Universitario Insular de Gran Canaria (Las Palmas)
- SALVADOR DE LA BARRERA, S.  
Complejo Hospitalario Universitario A Coruña (La Coruña)
- SÁNCHEZ RODRÍGUEZ-LOSADA, J.  
Complejo Hospitalario Universitario A Coruña (La Coruña)

**Colaboradores**

- NORA CÍVICOS SÁNCHEZ  
Hospital Universitario de Cruces (Bilbao)
- Dra. CAROLINA ALEMÁN SÁNCHEZ  
Hospital Universitario Insular de Gran Canaria (Las Palmas)
- MIGUEL ÁNGEL BONILLO  
Hospital Universitario La Fe (Valencia)
- ANTONIO SÁNCHEZ RAMOS  
Hospital Nacional de Parapléjicos (Toledo)



**XXVII JORNADAS NACIONALES DE LA SEP  
XVI SIMPOSIUM DE ASELME  
Palacio de Congresos de Granada**

**ANEXO II**

**Índice de Capítulos:**

1. Introducción
2. Terminología
3. Lesión medular
4. Diagnóstico neuro-urológico
5. Tracto urinario inferior
6. Manejo urológico en fase aguda
7. Tratamiento en fase crónica
8. Tratamientos invasivos y cirugía
9. Complicaciones y factores de riesgo
10. Calidad de vida relacionada con la vejiga neurógena en los lesionados medulares