



UNIDAD IV

MEDICINA FÍSICA Y DE REHABILITACIÓN

INCONTINENCIA URINARIA

Alumnos:

ADRIANA LIZEHT SÁNCHEZ MORALES

Dr. Antonio De Jesús Pérez Aguilar

MEDICINA HUMANA

QUINTO SEMESTRE "A"

Fuente de información:

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS.

08 DE DICIEMBRE DEL 2020

Incontinencia Urinaria

Pérdida del control de la vejiga para la expulsión del contenido de manera involuntaria.

TRATAMIENTO

Terapia física-biofeedback:
- Conocer la función del suelo de la pelvis.

Electroestimulación:

Consiste en la estimulación de los nervios pudendos o sacros utilizando electrodos vaginales o anales.

Terapia conductual:
Enseñar al paciente a orinar en periodos fijos

TIPOS DE INCONTINENCIA

De esfuerzo:

La orina se escapa cuando ejerce presión sobre vejiga (toser, reír)

Por rebosamiento:

Tiene goteo de orina frecuente o constante debido a que la vejiga no se vacía por completo.

Imperiosa:

Necesidad repentina e intensa de orinar.

FISIOPATOLOGIA

IU de esfuerzo: disminuye la transm de presión intra-abdominal a la bñetra proximal.

Comp. Esfinteriana extrínseca; por alteraciones anatómicas (rogias, radioterapia) y alteraciones funcionales (lesión neurológica)

Incontinencias originadas en detrusor:

