



Universidad Del Sureste
Escuela de Medicina

Materia:

Medicina Paliativa

Actividad:

SOAP INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO

Alumno:

Carlos Alejandro Trejo Nájera

Docente:

Dra. Ana Laura Domínguez Silva

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 17/11/2020.

SOAP

Subjetivo: paciente femenino de 69 años de edad diabética de 7 años de evolución el cual nos refiere que hace ya más de 3 años presenta incontinencia urinaria de esfuerzo, nos comenta que existe pérdida urinaria involuntaria por realizar actividades de esfuerzo o con el simple hecho de toser o estornudar, el día de hoy se decide venir a una consulta médica ya que refiere que por las noches no presenta ganas de ir a miccionar pero moja la cama, desde hace 6 días aproximadamente por lo que refiere que tiene que usar pañales y le es incomodo acude a nosotros para darle una solución.

Objetivo: al evaluar a la paciente encontramos signos vitales normales, con los siguientes parámetros: T/A 120/70 fc 75 lx temperatura 36.6° respiración 17 x' peso de 70kg, talla 1.62 cm glicemia capilar 124 mg/dl a la exploración física no presenta signos de alteración abdominal ni genitourinario con debilitamiento del piso pélvico, sin presencia de globo vesical.

Apreciación diagnóstica: de acuerdo a lo que nuestra paciente refirió. diagnóstico a mi paciente con incontinencia urinaria de esfuerzo, secundaria a diabetes tipo II.

Plan : El plan terapéutico no farmacológico que se recomienda es Ejercicios de reforzamiento del piso pélvico debido a que se ha demostrado que son útiles para mujeres de todas las edades, así como en las mayores de 60 años con incontinencia urinaria de esfuerzo, también tendría que tener Modificación de hábitos de ingesta de líquidos y hábitos miccionales estas recomendaciones están orientadas a modificar algunos hábitos de vida, por ejemplo, establecer horarios para orinar cada dos o tres horas, evitar la ingesta de líquidos dos o tres horas antes de acostarse, o viajar se recomienda como tratamiento no farmacológico también evitar la ingesta de tabaco, consumo de cafeína y o bebidas embotelladas, tenemos que estar pendientes que mientras se realiza el tratamiento conservador, evitar o tratar la constipación o estreñimiento intestinal, tos, infección de vías urinarias. En el tratamiento farmacológico la Duloxetina es el único fármaco aprobado para el tratamiento de moderada a severa incontinencia por esfuerzo. También hay que

explicarle al paciente que este tipo de padecimientos puee traer otras repercusiones, por eso es bueno informar que no debe de sentirse avergonzado o que esto lo afecte a nivel emocional; por eso es bueno canalizarlo con un psicólogo en casos necesarios.