



I Congreso Virtual Internacional de Psicología

del 15 marzo al 14 de abril de 2017

LA INCONTINENCIA URINARIA EN MUJERES ANCIANAS PUEDE CAUSAR ALTERACIONES PSICOLÓGICAS

Rafael Ávila Garrido, Matilde Lozano Luzón, Carmen Martínez Orihuela.

rrafa85@hotmail.com

Incontinencia, Anciana, Calidad de vida, Trastorno psicológico.

Incontinence, Elderly, Quality of life, Psychotic disorder.

RESUMEN

Introducción: La incontinencia urinaria es la emisión de orina de manera repetida e independiente de la voluntad de la persona. Es el resultado de la presión vesical que excede la resistencia uretral, la debilidad, el deterioro estructural y de la musculatura. Esta emisión produce incomodidad física y psicológica en la persona.

Objetivo: Detectar posibles casos de incontinencia urinaria en mujeres ancianas.

Método: Estudio descriptivo, transversal, realizado durante el período comprendido entre Abril y Junio de 2016. Se aplicó el Cuestionario de valoración de incontinencia urinaria en mujeres a 60 mujeres ancianas, en las provincias de Granada y León.

Resultados: Incontinencia urinaria de urgencia.

-Un 15% de los participantes contestaron afirmativamente a 3 o más preguntas.

Incontinencia urinaria de esfuerzo.

-Un 38,33% de los participantes contestaron afirmativamente a 4 o más preguntas.

Conclusiones: Según los resultados de nuestro estudio menos de la cuarta parte de las mujeres ancianas presentan incontinencia de urgencia y más de la cuarta parte presenta incontinencia de esfuerzo. Es importante detectar la incontinencia en mujeres ancianas para ayudar a disminuir o evitar posibles alteraciones psicológicas.

INTRODUCCIÓN

El proceso de eliminación en el anciano se caracteriza por la aparición de cambios morfológicos, funcionales, psicológicos y sociales, que producen potencialmente una menor efectividad de los mecanismos de eliminación. Para valorar las necesidades de eliminación del anciano, deberemos

LA INCONTINENCIA URINARIA EN MUJERES ANCIANAS PUEDE CAUSAR ALTERACIONES PSICOLÓGICAS

tener en cuenta la frecuencia, las molestias y alteraciones posibles, tanto en la defecación como en la diuresis.

La incontinencia urinaria (1) es la emisión de orina de manera repetida e independiente de la voluntad de la persona. Es el resultado de la presión vesical que excede la resistencia uretral, la debilidad, el deterioro estructural y de la musculatura. Esta emisión produce incomodidad física y psicológica en la persona.

La incontinencia de esfuerzo: Es consecuencia del aumento de la presión intraabdominal (tos, estornudos, movimientos repentinos), provoca goteo de pequeñas cantidades de orina. Las principales causas son la debilidad de la musculatura del suelo pélvico, el prolapso de las estructuras pélvicas en la mujer y la debilidad del esfínter.

La incontinencia de urgencia: Es el tipo más frecuente de incontinencia, supone hasta el 65% de los casos. Se caracteriza por un derrame moderado de orina por la incapacidad para retrasar la micción, después de recibir la sensación de plenitud vesical. Las causas son la inestabilidad motora o sensorial del detrusor asociada a lesiones en el sistema nervioso central.

OBJETIVO

Detectar posibles casos de incontinencia urinaria de urgencia incontinencia urinaria de esfuerzo en mujeres ancianas.

MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo, transversal. Se utilizó una muestra de 60 mujeres ancianas, de las provincias de Granada y León, durante el período comprendido entre Abril y Junio de 2016.

Para la selección de la muestra se tuvo en cuenta los criterios de ser mujer anciana y estar de acuerdo en participar en el estudio. Se seleccionó la muestra por muestreo consecutivo.

Para la recogida de datos hemos usado el Cuestionario de valoración de incontinencia urinaria en mujeres (2), un cuestionario heteroadministrado que consta de 9 ítems con respuestas dicotómica (SI - NO). Los 5 primeros ítems corresponden a la valoración de la incontinencia de esfuerzo, los 4 restantes a la incontinencia de urgencia.

- La respuesta afirmativa de al menos 4 de las preguntas (a, b, c, d, e) tiene un valor predictivo en la mujer para incontinencia urinaria de esfuerzo del 77,2%.

- La respuesta afirmativa de al menos 3 de las preguntas (f, g, h, i) tiene un valor predictivo positivo en la mujer para incontinencia urinaria de urgencia del 57,6%.

Se informó a las ancianas sobre el estudio, se les pidió su colaboración, y a aquellas que aceptaron se les aplicó el Cuestionario de valoración de incontinencia urinaria en mujeres. El tiempo aplicado en ello fue aproximadamente de 15 minutos por cada mujer. Se aprovechó nuestra presencia para aclarar las dudas que surgieron.

LA INCONTINENCIA URINARIA EN MUJERES ANCIANAS PUEDE CAUSAR ALTERACIONES PSICOLÓGICAS

Una vez recogidos los datos por medio del Cuestionario de valoración de incontinencia urinaria en mujeres, se procedió al análisis estadístico.

RESULTADOS

El Cuestionario de valoración de incontinencia urinaria en mujeres nos aportó los siguientes datos:

Incontinencia urinaria de esfuerzo.

- Un 41,66% de los participantes contestaron afirmativamente a una pregunta.
- Un 20% de los participantes contestaron afirmativamente a 2 o 3 preguntas.
- Un 38,33% de los participantes contestaron afirmativamente a 4 o más preguntas.

Incontinencia urinaria de urgencia.

- Un 63,33% de los participantes contestaron negativamente a las cinco preguntas.
- Un 21,66% de los participantes contestaron afirmativamente a 1 ó 2 preguntas.
- Un 15% de los participantes contestaron afirmativamente a 3 o más preguntas.

DISCUSIÓN, LIMITACIONES Y CONCLUSIONES

El Cuestionario de valoración de incontinencia urinaria en mujeres nos aporta datos sobre la incontinencia urinaria de urgencia incontinencia urinaria de esfuerzo en mujeres ancianas.

Según los resultados de nuestro estudio más de la mitad de la población a estudio no padece incontinencia urinaria de esfuerzo, mientras que poco más de la cuarta parte padece incontinencia urinaria de esfuerzo. En cuanto a la incontinencia urinaria de urgencia más de la cuarta parte no la padece y más de la mitad sí la padece. Según los resultados de nuestro estudio la prevalencia de la incontinencia urinaria de esfuerzo es mayor a la de la incontinencia urinaria por urgencia.

Hay numerosos estudios (3) sobre la incontinencia urinaria, por edades, por sexos, según el tipo, factores de riesgo, sobre las repercusiones psicológicas, sociales, etc.

Al comparar los resultados de nuestro estudio con el de otros estudios de características similares, como por ejemplo: "Incontinencia urinaria en mujeres de Mallorca: prevalencia y calidad de vida. *Actas Urológicas Españolas*" (4), vemos que los porcentajes de prevalencia de incontinencia urinaria en mujeres son muy similares al de nuestro estudio.

La incontinencia urinaria puede ser la causa de la aparición de infecciones, alteraciones en la piel, alteraciones sociales y alteraciones psicológicas como baja autoestima.

Los profesionales de enfermería podemos contribuir a mejorar la calidad de vida de este tipo de pacientes informándoles y enseñándoles a realizar una buena higiene perineal, dejando la zona bien seca, haciendo hincapié en los pliegues cutáneos, no usar productos irritantes y sí hidratantes, instruir en el uso de pañales y colectores de orina, promover sentimientos de autoestima y apoyo emocional.

LA INCONTINENCIA URINARIA EN MUJERES ANCIANAS PUEDE CAUSAR ALTERACIONES PSICOLÓGICAS

Es importante detectar la incontinencia en mujeres ancianas para ayudar a disminuir o evitar posibles alteraciones psicológicas, físicas o sociales.

BIBLIOGRAFÍA

1. GARCÍA MAYORGA, A., VILLASEÑOR ROA, L., GARCÍA-CARPINTERO BLAS, E., "Aplicación de los cuidados en las especialidades de enfermería", Madrid, Enfo Ediciones, 2011.
2. Vila MA Fernández MJ Florensa E Orejas V Dalfó A Romea S Validación de un cuestionario para el diagnóstico de la incontinencia urinaria Aten Primaria 1997 feb 19(3):121-126
3. Serrano, C. S., Sánchez, E. M., Mohedo, E. D., de la Casa Almeida, M., Martínez, R. C., & Moriana, G. C. (2013). Afectación de la calidad de vida en mujeres con incontinencia urinaria. *Fisioterapia*, 35(1), 18-23.
4. Rebassa, M., Taltavull, J. M., Gutiérrez, C., Ripoll, J., Esteva, A., Miralles, J.,... & en Mallorca, U. (2013). Incontinencia urinaria en mujeres de Mallorca: prevalencia y calidad de vida. *Actas Urológicas Españolas*, 37(6), 354-361.