

# Comparación de estrategias para el control de la vejiga en personas que tienen lesiones de la médula espinal

## Investigador principal

Dr. Jeremy Myers

## Organización

University of Iowa

### ¿Cuál fue el tema de la investigación?

Las personas que han sufrido una lesión de la médula espinal pueden tener diferentes tipos de parálisis: las que tienen paraplejía no pueden mover las piernas; las que tienen tetraplejía no pueden mover los brazos ni las piernas. En ambos tipos de parálisis hay daño en los nervios que controlan la vejiga y esto generalmente causa problemas para controlar la eliminación de la orina. Quienes tienen lesiones de la médula espinal pueden controlar la vejiga de diferentes maneras.

En este estudio, el equipo de investigación analizó cuatro de ellas:

- **Colocación intermitente de una sonda:** se pone una sonda en la vejiga para drenar la orina varias veces al día y luego se retira.
- **Colocación permanente de una sonda:** se pone una sonda en la vejiga y no se retira.
- **Vaciamiento:** se programa la hora de orinar o se usa un pañal para absorber la orina.
- **Operación:** se hace una operación para mejorar el funcionamiento de la vejiga.

El equipo de investigación comparó el efecto de estos métodos en el bienestar de los pacientes y en el funcionamiento de la vejiga.

### ¿Cuáles fueron los resultados?

El 51 % de las personas inscritas en el estudio usaron la colocación intermitente de una sonda; el 18 %, la colocación permanente; el 18 %, el vaciamiento; y el 13 %, se habían sometido a una operación.

Las personas con paraplejía mostraron resultados diferentes que las que tenían tetraplejía.

**Personas con paraplejía.** En comparación con las personas que usaron la colocación intermitente de una sonda, las personas que:

- usaron sondas permanentes informaron un mejor funcionamiento de la vejiga y menos problemas de goteo y de retención de la orina.
- usaron el vaciamiento hablaron de un peor funcionamiento de la vejiga y de más problemas de retención de la orina.
- se habían sometido previamente a una operación informaron mejor funcionamiento de la vejiga, menos incontinencia, menos problemas con la retención de la orina y el control de la vejiga (por ejemplo, menos preocupación por la salida involuntaria de orina) y más satisfacción con el funcionamiento de la vejiga.

Independientemente del tratamiento, las personas que tenían paraplejía informaron experiencias similares en cuanto a las infecciones, los problemas renales, la necesidad de tomar medicamentos para la

vejiga y el efecto que los problemas de la vejiga tenían en su vida.

**Personas con tetraplejía.** En comparación con las personas que usaron la colocación intermitente de una sonda, las personas que:

- usaron sondas permanentes informaron un mejor funcionamiento de la vejiga y menos problemas de control de la vejiga, de goteo y de retención de la orina.
- usaron el vaciamiento informaron peor funcionamiento y control de la vejiga, goteo y problemas de retención de la orina, pero menos infecciones, menos problemas renales y menos empleo de medicamentos.
- se habían sometido previamente a una operación informaron mejor funcionamiento y control de la vejiga, menos problemas de retención de la orina y más satisfacción con el funcionamiento de la vejiga.

Independientemente del tratamiento, las personas con tetraplejía informaron experiencias similares en cuanto al efecto que los problemas de la vejiga tenían en su vida.

### ¿Quiénes tomaron parte en el estudio?

En el estudio participaron 1479 personas con lesiones de la médula espinal de los Estados Unidos y Canadá. El 86 % de estos pacientes eran de raza blanca; el 7 %, afroamericanos; el 1 %, asiáticos; el 6 %, de otras razas; y el 6 %, hispanos. La edad promedio era de 45 años y el 60 % eran hombres. Además, el 54 % tenían paraplejía; el 43 %, tetraplejía; y el 3 %, una lesión diferente de la médula espinal.

### ¿Qué hizo el equipo de investigación?

El equipo de investigación entrevistó a los pacientes al comienzo del estudio y un año después. Los pacientes también respondieron encuestas cada tres meses durante un año.

Un grupo de personas con lesiones de la médula espinal, cuidadores, médicos y estadígrafos dieron sus opiniones durante el estudio.

### ¿Qué limitaciones tuvo el estudio?

Es posible que las personas con los peores problemas de la vejiga se hayan inscrito en el estudio para saber cómo resolverlos. Los resultados podrían ser diferentes en personas con problemas menos graves de la vejiga. El equipo de investigación había planeado que durante el estudio se haría una comparación del funcionamiento de la vejiga de las personas que se habían operado con el de las que no. Estos grupos tuvieron resultados parecidos, pero debido a que muy pocos se habían hecho la operación, el equipo no podría decir con certeza que la operación hubiera tenido algún efecto en el funcionamiento de la vejiga.

En investigaciones futuras se podría inscribir a personas en un estudio cuando empiecen a usar un nuevo método de controlar la vejiga y se podría incluir a más personas que se hagan la operación. Asimismo, se podría explorar el empleo de los resultados del estudio para ayudar a los pacientes a tomar la decisión que sea más adecuada para ellos.

### ¿Cómo se pueden usar los resultados?

Las personas con lesiones de la médula espinal y sus médicos pueden usar estos resultados cuando consideren métodos para el control de la vejiga después de una lesión de la médula espinal.

*Si desea más información sobre este proyecto, visite [www.pcori.org/Myers253](http://www.pcori.org/Myers253).*