

LAS ALTERACIONES DEL PISO PÉLVICO

**Abraham
Kestenberg
Himelfarb, MD**
Cirujano de colon y recto

**Orlando
Quintero, MD**
Médico Fisiatra

**Alejandro
Castillo, MD**
Médico Psiquiatra

***La incontinencia urinaria, la incontinencia fecal,
los trastornos de la evacuación ano-rectal (la constipación).***



EDITORIAL

La debilidad de los músculos del piso pélvico trae como consecuencia algunos trastornos en la retención de orina y/o de la materia fecal (incontinencia), el prolapso de la vejiga, el útero o el recto (caída de los órganos pélvicos), además de disfunciones sexuales y las alteraciones psicológicas asociadas.

Las nuevas tecnologías y una mejor comprensión de los mecanismos que causan estos problemas permitió a los médicos la creación y el uso de herramientas para el diagnóstico y el tratamiento de estos problemas.

El aumento del número de consultas relacionadas con las molestias originadas por las alteraciones funcionales de los órganos localizados dentro de la cavidad pélvica, que puede ocurrir tanto en los hombres como en las mujeres, lleva a que los profesionales relacionados con estas áreas se reunieran y formen equipo para compartir sus conocimientos en busca de una atención y alternativas de solución más integrales del problema.

El concepto del piso pélvico como una unidad funcional única no tiene una aceptación general; por lo tanto no existe un profesional con el conocimiento y las habilidades que se requieren para manejar de manera integral todos estos problemas. La formación de un grupo multidisciplinario para discutirlos desde la perspectiva particular de cada especialidad ha llevado a algunas conclusiones interesantes y a buenas soluciones terapéuticas en un campo que es de difícil manejo.

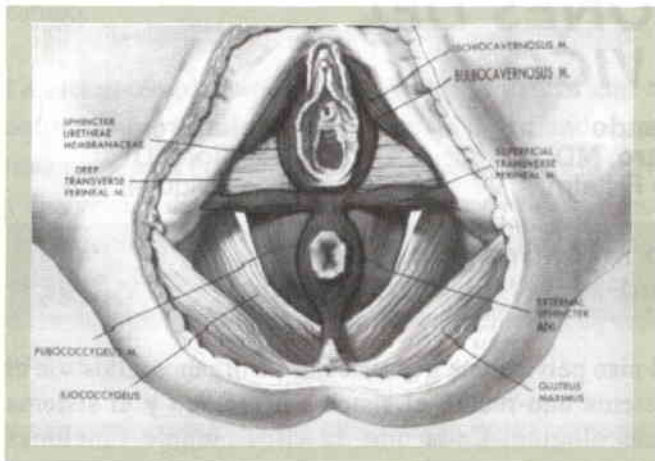
El piso pélvico une tres sistemas de órganos, ellos son el sistema ano-rectal, el sistema urológico y el sistema ginecológico. Cada uno de ellos cumple funciones extraordinariamente importantes para el ser humano. Hasta ahora, ellos han sido individualmente enfocados por los diferentes especialistas responsables de su manejo. Los urólogos, ginecólogos y cirujanos de colon y recto son cada uno de ellos entrenados en sus propias disciplinas y el piso pélvico y sus problemas se mimetizan en cada uno de esos grandes campos de estudio.

Ahora se da la posibilidad de que estos profesionales combinen sus conocimientos y experiencias con el fin común de lograr la mejoría de pacientes con problemas tales como la incontinencia fecal, la incontinencia urinaria y el prolapso de los órganos pélvicos: la vejiga, el útero y el recto, entre otros problemas.



¿QUÉ ES EL PISO PÉLVICO?

El piso pélvico es un sistema de músculos y ligamentos que cierran la parte inferior del abdomen; suspenden y mantienen en posición correcta la vejiga, el útero y el recto, en contra de la fuerza de la gravedad.



El piso pélvico incluye todas las estructuras dentro de la pelvis ósea, desde el pubis hasta el coxis y de una pared pélvica lateral hasta la otra. En su interior se encuentra el tracto urinario inferior, los órganos genitales masculinos y femeninos y el tubo digestivo inferior (ano y recto). Además de todos los componentes neuromusculares que los soportan.

La musculatura del piso pélvico incluye un grupo de músculos llamados los elevadores de ano, los cuales son atravesados por la uretra, la vagina y el ano, es la estructura que le da soporte a todos los órganos del piso pélvico. La debilidad de esta estructura muscular de soporte puede producir grados variables de mala función de uno o varios de estos órganos. Esta debilidad puede ser el resultado de varias situaciones: sobre estiramiento de estos músculos por pujo prolongado; como secuela de trabajos de parto laboriosos, o como consecuencia de cirugías de próstata o como secuela de un trauma raquimedular.

Otro mecanismo que puede producir su disfunción es el daño de los envoltorios de cada uno de estos órganos. Estos envoltorios (fascias) le dan apoyo circunferencial a las tres cavidades que atraviesan el piso pélvico e impiden que el recto se hernie hacia la vagina (rectocele) o la vejiga se hernie hacia la vagina (cistocele) o que el intestino delgado se hernie entre el recto y la vagina (enterocele). Estas alteraciones causan mala función de uno o varios de

estos órganos causando trastornos urinarios y/o fecales.

Además de las consecuencias físicas, la incontinencia además de las otras alteraciones del piso pélvico, originan también problemas psicológicos y sociales como la pérdida de la autoestima y la limitación de la actividad física, sexual y laboral cuando no se obtiene el tratamiento adecuado. Los (las) pacientes afectados (as) pueden también presentar trastornos emocionales relacionados con la enfermedad, como ataques de pánico, estrés y depresión.

Las disfunciones del piso pélvico alteran de forma importante la calidad de vida de los (las) pacientes, quienes se recluyen en sus casas por sentirse incapacitados para tener actividad social y laboral. El problema se agrava por la vergüenza y la pena, y la consiguiente dificultad para consultar al médico.

ENFERMEDADES

La lista de enfermedades y trastornos del piso pélvico es amplia y variada. A continuación listaremos las más frecuentes con una definición sencilla.

-Dolor pélvico crónico:

Dolor pélvico continuo o intermitente con duración mayor de tres meses.

-Proctalgia fugax:

Dolor ano-rectal mal localizado, súbito que ocurre característicamente en la madrugada.

-Incontinencia urinaria:

Salida involuntaria de orina sin posibilidad de control.

-Incontinencia fecal:

Salida involuntaria de gases, materia fecal líquida o heces sólidas. Es de grado variable dependiendo del grado de debilidad muscular.

-Constipación:

Dificultad o dolor para evacuar o frecuencia de evacuaciones muy baja (menos de tres veces por semana).

-Dispareunia:

Dolor durante las relaciones sexuales. Vale la pena mencionar que existe también dolor durante el orgasmo en los hombres.

-Prolapso rectal:

Pérdida de la posición del recto con salida del mismo al exterior a través del ano.

-Prolapso uterino:

Pérdida de la posición del útero con salida del mismo al exterior a través de la vagina.

-Cistocele:

Herniación de la vejiga hacia la vagina.

-Rectocele:

Herniación del recto hacia la vagina.

-Enterocele:

Herniación del intestino delgado entre el recto y la vagina hacia el periné.

-Vejiga hiperactiva y cistitis intersticial:

Necesidad de orinar frecuentemente acompañada ocasionalmente de dolor pélvico severo.

¿QUÉ PROFESIONALES DE LA SALUD CONFORMAN EL GRUPO DEL PISO PÉLVICO?

La lista de profesionales que se agrupan en la Clínica del Piso Pélvico incluye:

- Cirujano de colon y recto
- Cirujano urólogo
- Cirujano ginecólogo
- Médico fisiatra
- Fisioterapeuta
- Anestesiólogo, experto en manejo de dolor.
- Psiquiatra
- Psicólogo
- Radiólogo
- Cirujano pediatra



¿CÓMO SE EVALÚAN LOS PACIENTES?

Es importante para el médico que evalúa los pacientes con trastornos del piso pélvico diferenciar entre las anomalías funcionales y las anatómicas. Muchas veces los síntomas no corresponden con los hallazgos del examen

clínico por lo que se precisa de instrumentos que permitan afinar su evaluación y así poder aclarar la causa de los problemas y planear su solución.

Existen en la actualidad una lista larga de exámenes diseñados para evaluar la función de los órganos del piso pélvico y sus diferentes enfermedades:

Cistoscopia y urofluometría y urodinamia.

Electromiografía de superficie de los esfínteres urinario y fecal.

Urografía excretora y cistografía

Colpocistouretrografía

Defecografía.

Resonancia magnética nuclear con antena intra-rectal y antena externa.

Manometría ano-rectal

¿QUÉ ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS SE OFRECEN?

Una de las ganancias de este enfoque es que además de impulsar la apropiación de una nueva tecnología, permite la solución integral de problemas y evita, por ejemplo, cirugías secuenciales en pacientes con combinaciones tan frecuentes como prolapso rectal e incontinencia urinaria. Además de las posibilidades de realizar procedimientos quirúrgicos urológicos, ginecológicos y colo-rectales se están implementando las técnicas de fisioterapia del piso pélvico, retroalimentación "biofeedback" para el manejo de la incontinencia urinaria y la fecal y también para el manejo de constipación secundaria al espasmo del piso pélvico.

Para la realización de "biofeedback" se utilizan equipos computarizados que permiten ver en forma de gráficos en una pantalla y/o de un registro sonoro la actividad de sus propios músculos, haciendo conciencia de su actividad para aprender a fortalecerlos o relajarlos según las necesidades que requiera su tratamiento.



El entrenamiento del piso pélvico es el tratamiento más comúnmente recomendado para las distintas incontinencias. Tradicionalmente se ha considerado que la base del tratamiento de estos problemas es la cirugía, sin embargo, ninguna de las múltiples técnicas quirúrgicas logran los resultados esperados si no se fortalecen los músculos adecuadamente, para lo cual existen programas especiales de ejercicios en rehabilitación que se realizan con la ayuda de una fisioterapeuta especialmente entrenada en este campo.

La electroterapia para incontinencia, se realiza con un equipo para estimulación muscular, utilizado para tratamientos en la debilidad muscular del piso de la pelvis y la aparición de síntomas de incontinencia urinaria o fecal de esfuerzo. En los últimos años, se ha descubierto en la electroterapia de estimulación una herramienta útil y eficaz en el tratamiento sintomático y de rehabilitación de dicha patología.



Otra alternativa terapéutica novedosa es la neuromodulación mediante la implantación permanente de electrodos en el sacro. Esta técnica es útil según investigaciones recientes originadas en Europa para el manejo de incontinencia fecal, urinaria, y para el manejo de constipación crónica

intratable. Finalmente para el manejo del dolor pélvico crónico se están realizando infiltraciones pélvicas profundas (por detrás del recto) con resultados hasta ahora muy promisorios.

El dolor, y en este caso el dolor pélvico crónico, es una experiencia subjetiva que involucra distintas áreas afectivas o emocionales, cognoscitivas o de creencias y comportamentales o de la conducta. La percepción de las personas frente al dolor crónico varía, así como las estrategias psicológicas de afrontamiento, sus recursos familiares y sociales y las consecuencias en su vida personal, familiar, de pareja, laboral o académica. En los estudios realizados, se encuentra una frecuente relación con problemas que involucran estas áreas, se informaron trastornos de ansiedad y depresión con relativa frecuencia, y experiencias previas de abuso sexual o maltrato físico, particularmente en mujeres.

La Clínica del Piso Pélvico considera esencial abordar todos los aspectos que se ven afectados en la persona que tiene una alteración que involucra el piso pélvico, y en particular el dolor pélvico crónico. Esto incluye la evaluación psicológica y psiquiátrica, una evaluación y tratamiento de calidad del componente psicosocial que está asociado y la intervención a que diera lugar según dicha evaluación; psicoeducación, psicoterapia o intervención farmacológica.

El resultado final esperado es brindar un mejor pronóstico y ofrecer esperanzas de mejoría para este grupo de pacientes, mejorando su calidad de vida.

Comité Editorial:

- Dr. Martín Wartenberg
- Dr. Paulo José Llinás
- Dra. Marisol Badiel
- Dra. Sonia Jiménez Suárez
- Dra. Yuri Takeuchi
- Dr. Jaime Orrego
- Dr. Carlos Alberto Cañas
- Dra. Karen Feriz
- Dra. Diana Prieto
- Dr. Alfredo Sánchez
- Dr. Carlos Serrano Reyes
- Enfermera Ma. Elena Mosquera

Los conceptos y opiniones contenidos en los artículos de la Carta de la Salud, corresponden únicamente al de los autores y editorialistas. Esta publicación pretende mejorar su información en temas de la salud en general. Las inquietudes que se relacionen con su salud personal, deben ser consultadas y resueltas con su médico.

Dirección: Carta de la Salud - Fundación Valle del Lili - Cr. 98 # 18-49 - Tel.: 331 9090 - Fax: 331 7499 - Santiago de Cali
e-mail: cartadelasalud@fcvl.org

Esta publicación de 30.000 ejemplares, es cortesía de



EL PAIS
El Diario de nuestra gente

 **FUNDACIÓN VALLE DEL LILI**
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

 **FUNDACION AYUDEMOS**
ALICÉ ECHAVARRÍA DE GARCES