

INYECCIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA EN LA VEJIGA INFORMACIÓN PARA PACIENTES

¿De dónde procede la información?

Esta información ha sido elaborada por urólogos de la Asociación Española de Urología, a partir del documento de Consenso sobre el uso de Toxina Botulínica en vejiga. Se basa en la mejor evidencia disponible y refleja la mejor práctica urológica. Esta información pretende complementar la que le ha dado su médico.

¿Qué se pretende con el tratamiento? ¿Qué puedo esperar del tratamiento con Toxina botulínica?

Evitar o mejorar los síntomas que le produce a usted la hiperactividad de la vejiga. La toxina botulínica se usa para tratar la incontinencia urinaria de urgencia. Además, puede ayudarle a corregir otros síntomas asociados, como la urgencia para orinar, orinar a menudo y/o tener que levantarse a orinar por la noche.

El efecto del alivio de los síntomas suele durar de 6 a 9 meses. Después, los síntomas reaparecerán poco a poco y usted deberá consultar a su médico y decidir si se repite la inyección de toxina.

¿Qué sucede durante el procedimiento?

- Su médico le dirá si el procedimiento se hará bajo anestesia local, sedación intravenosa, anestesia epidural o anestesia general.
- Le darán un antibiótico para prevenir la infección de orina. Su médico le indicará cómo y el tiempo que debe tomarlo.
- Se le inyectará Toxina botulínica en su vejiga a través de un cistoscopio (instrumento que se introduce en la vejiga a través de la uretra para poner las inyecciones en su vejiga)

¿Qué pasará inmediatamente tras el procedimiento?

- Como norma general, se irá a casa sin problemas tras el procedimiento. Si el procedimiento no se ha hecho con sedación o anestesia, podrá conducir en el momento del alta.
- Es normal orinar algo de sangre, sin otra consecuencia. En los raros casos en que se produzca sangrado significativo se le puede dejar una sonda unas horas hasta que aclare la orina
- Como se ha pasado un instrumento por la uretra, puede tener picor, escozor o algo de dolor al orinar uno a tres días. Deben ceder hasta desaparecer. Raramente se necesita tomar analgésicos por dolor, ya que dura poco y suele ser más incómodo que doloroso.
- Deberá beber líquido abundante y no aguantar las ganas de orinar las primeras veces. Tras el alta puede comer, trabajar o tener relaciones sexuales normalmente, si no está incómodo o se siente mal.
- La toxina no tiene efecto inmediatamente, suele hacer efecto entre 2 y 14 días. Esto es variable entre diferentes pacientes.

INYECCIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA EN LA VEJIGA INFORMACIÓN PARA PACIENTES

¿Cuáles son los efectos adversos del tratamiento?

La mayoría de los tratamientos médicos pueden presentar efectos no deseados. En el tratamiento con Toxina Botulínica la mayoría de los pacientes no tienen problemas tras el tratamiento, pero le interesará saber que ocasionalmente puede presentar:

Efectos comunes (>1 de cada 10 pacientes):

- Sangre en la orina (Es normal la presencia de algo de sangre tras el procedimiento)
- Molestias al orinar (Es normal presentar molestias al orinar tras el procedimiento)
- Infección de orina en algún momento del seguimiento que precise tratamiento antibiótico en 1 de cada 5 pacientes. Más frecuente si usted ha tenido infecciones de orina repetidas antes del tratamiento
- Dificultad para vaciar su vejiga, que puede llegar hasta necesitar sondaje intermitente de su vejiga o llevar sonda temporalmente

Efectos ocasionales (entre 1 de cada 10 y 1 de cada 50 pacientes)

- Retención completa de orina que le haga ir a Urgencias para colocar una sonda

Efectos raros (<1 de cada 50 pacientes)

- Debilidad muscular, reacción alérgica, síntomas parecidos a la gripe

No dude en preguntar cualquier duda a su médico.

¿Qué puedo esperar que suceda al alta tras la inyección?

Tras el alta del hospital le darán un informe de alta con información del tratamiento realizado y cuando debe ir a su médico o a Urgencias. Por favor, llévelo con usted. En el informe suele aparecer:

* Cita para revisión.

* Medicación prescrita que debe tomar.

* Motivos por los que debe consultar a su médico antes de la revisión:

- fiebre,
- infección de orina (cistitis: ardor al orinar, orinar frecuentemente, orina turbia o maloliente),
- dificultad para orinar: orinar muchas veces pequeñas cantidades de orina, sensación de vaciado incompleto de la vejiga, necesidad de hacer fuerza para orinar o incluso imposibilidad para orinar, puede presentar molestia o dolor en el bajo vientre.

* Instrucciones e Impresos de Prueba/s a realizar o que debe aportar para la revisión tras el tratamiento (análisis de orina, flujometría, cuestionarios,...).

Recuerde. Es normal orinar algo de sangre las primeras veces tras el procedimiento, así como tener leves molestias al orinar.

Fecha elaboración Marzo 2014

ES/0316/2014b