



Región de Murcia
Consejería de Sanidad y Consumo



Cuidados Paliativos

síntomas urinarios en cuidados paliativos

**COMPETENCIAS EN CUIDADOS PALIATIVOS:
NIVEL BÁSICO**

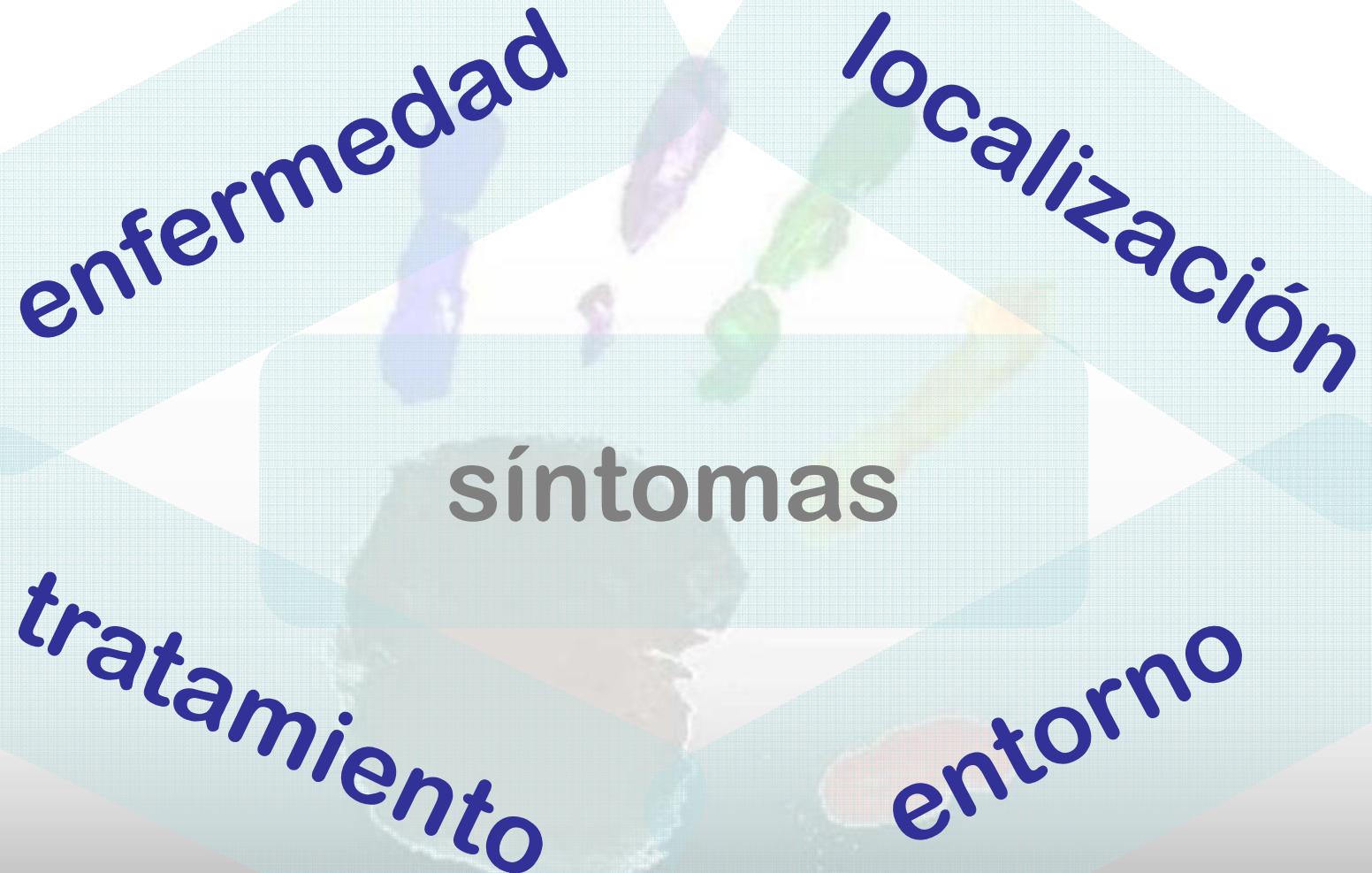
Atención Primaria Cartagena

HGB Defensa en Cartagena

H Universitario S^aM^a del Rosell en Cartagena

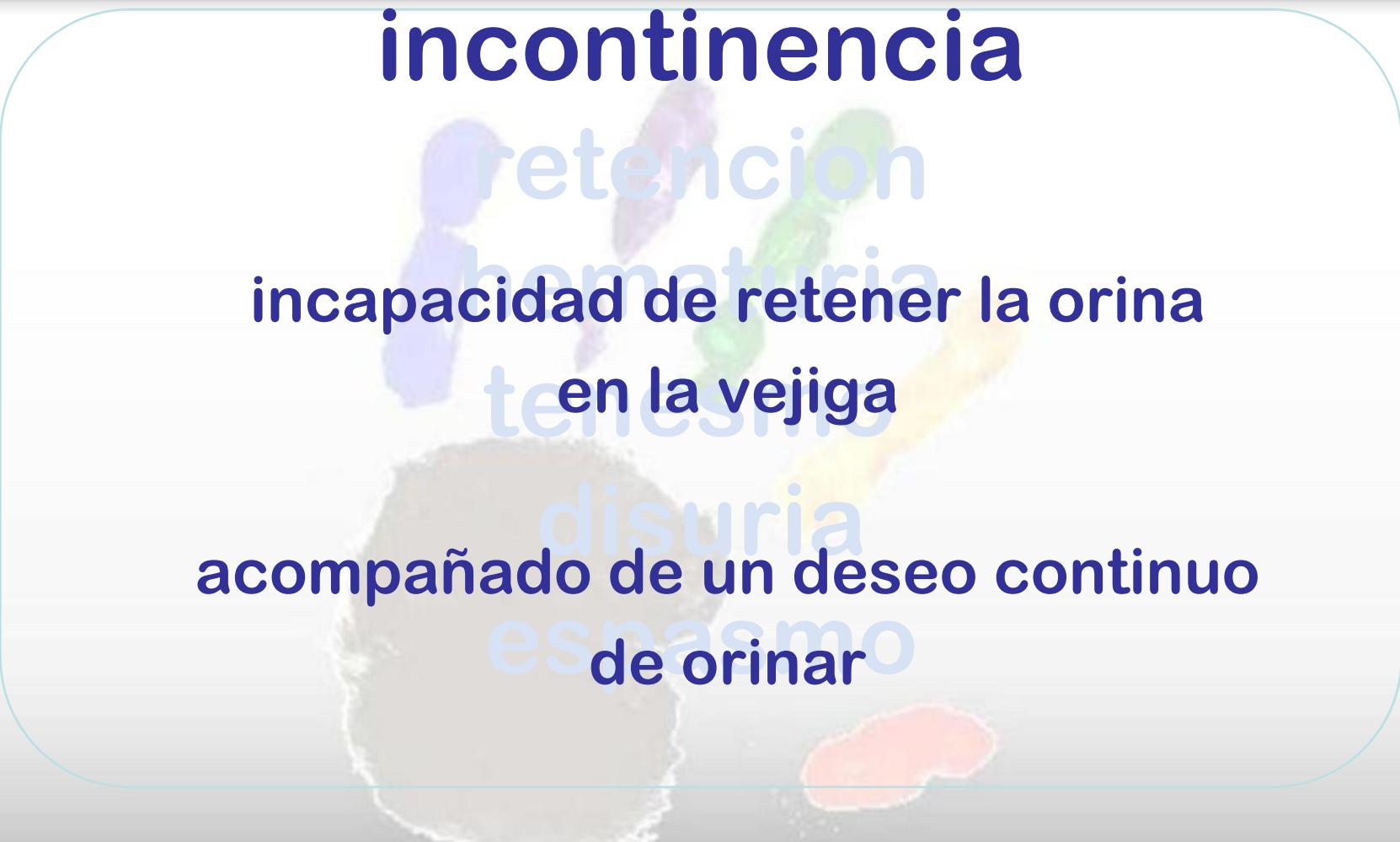
31 de marzo a 2 de abril de 2009

ANDRÉS LINARES PARDO. MEDICO DE FAMILIA.



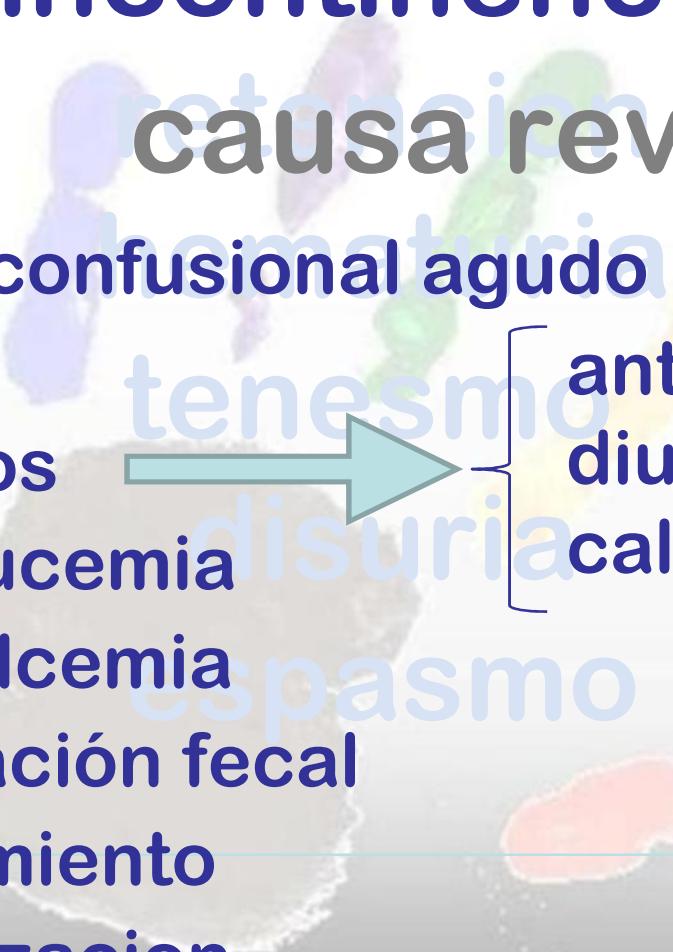
enfermedad
síntomas
tratamiento
localización
entorno

- incontinencia
- retencion
- hematuria
- tenesmo
- disuria
- espasmo



incontinencia
retención
hematuria
incapacidad de retener la orina
tenesmo
disuria
acompañado de un deseo continuo
espasmo
de orinar

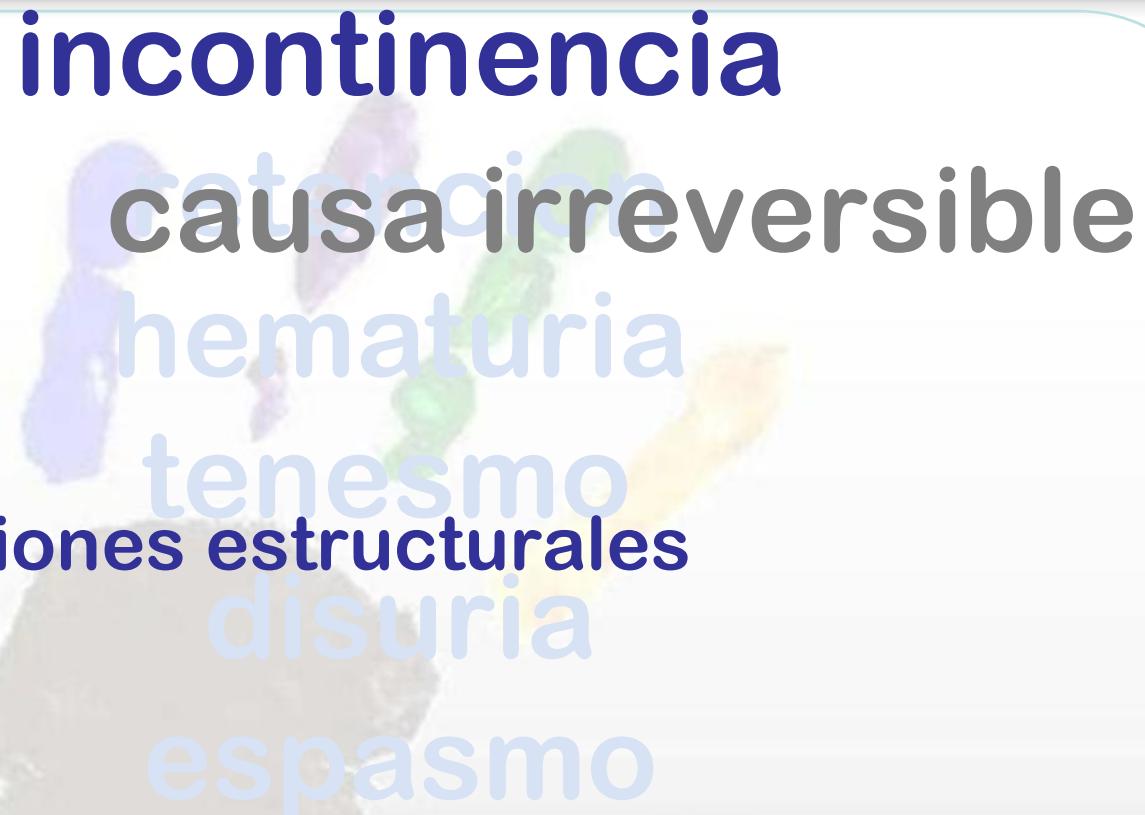
- estado confusional agudo
- itu
- farmacos
- hiperglucemia
- hipercalcemia
- impactación fecal
- estreñimiento
- inmovilizacion
- depresión



retención
constipación
tenesmo
disuria
espasmo

anticolinérgicos
diuréticos
calcioantagonitas

- alteraciones estructurales



incontinencia
cataracta
causas irreversibles
hematuria
tenesmo
disuria
espasmo

incontinencia

retención patogenia hematuria inestabilidad vesical (urgencia miccional – detrusitor)

- patología neurológica
- patología vesical
- fase final obstrucción tracto urinario inferior

tratamiento: antiespasmódicos vesicales

- oxibutinina
- tolterodina

incontinencia retención estrés (proceso abdominal)

- laxitud suelo pélvico
- lesión esfínter tumoral o inervación

tratamiento

- imipramina (tofranil)
- antiespasmodicos vesicales

- 
- incontinencia
 - retenzione
 - patogenia
 - hematuria por rebosamiento
(no deseo miccional)
 - tenesmo
 - cisturia
 - espasmo
 - tratamiento
 - obstrucción tracto salida (ca prostata)
 - arreflexia (lesiones medulares)
 - sondaje vesical permanente o transitorio



**retención
hematuria
tenesmo
imposibilidad de vaciar la vejiga
disuria
espasmo
incontinencia**

- estreñimiento
- obstrucción sonda
- obstrucción uretral
- plexopatía sacra
- inflamación - infección
- fármacos

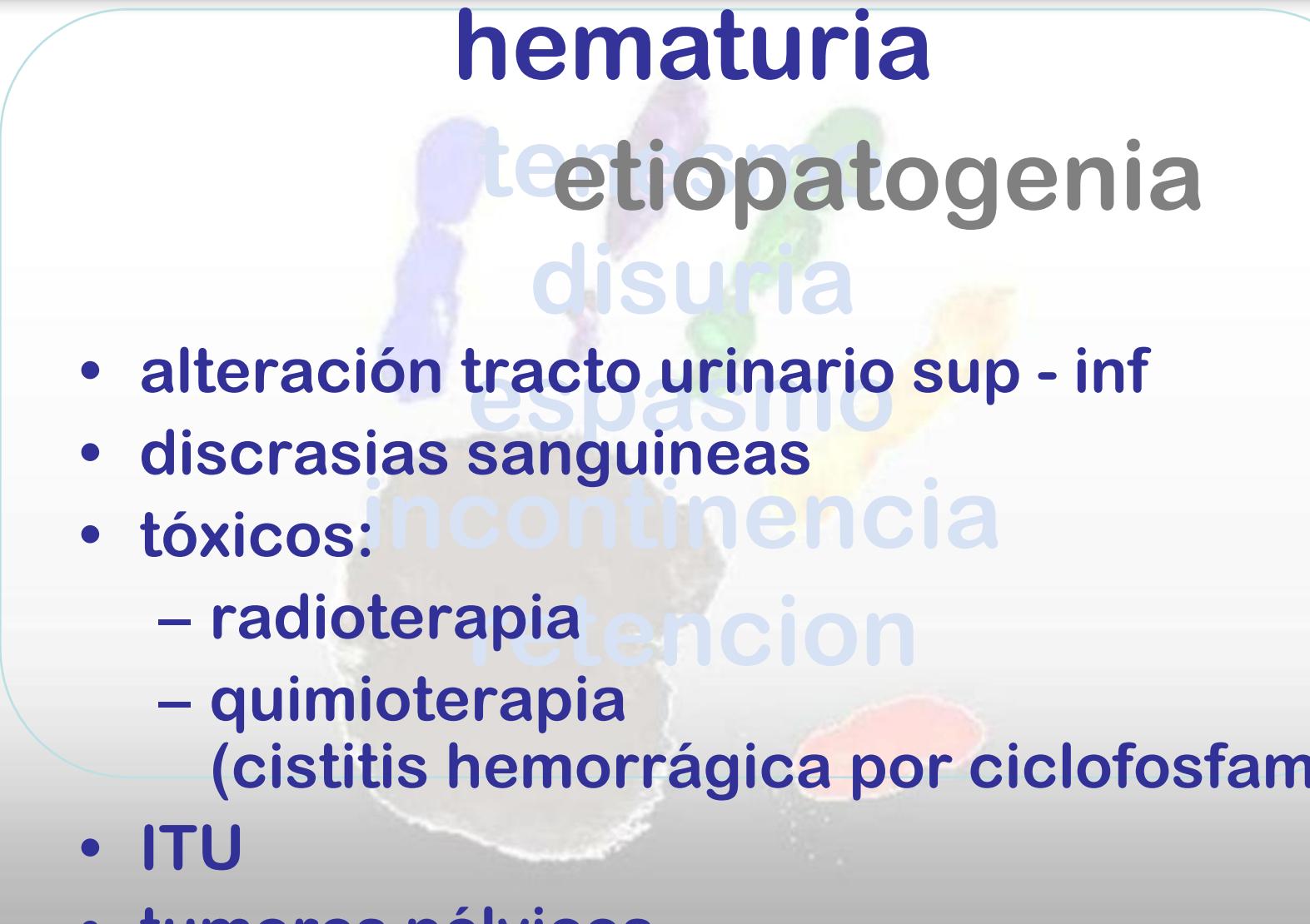


fenotiacinas
ADT
opioides
butirofenonas

- tratar causa reversibles

- sondaje vesical
transitorio o permanente

*Andrés Linares Pardo
medico de familia*

- 
- alteración tracto urinario sup - inf
 - discrasias sanguíneas
 - tóxicos:
 - radioterapia
 - quimioterapia

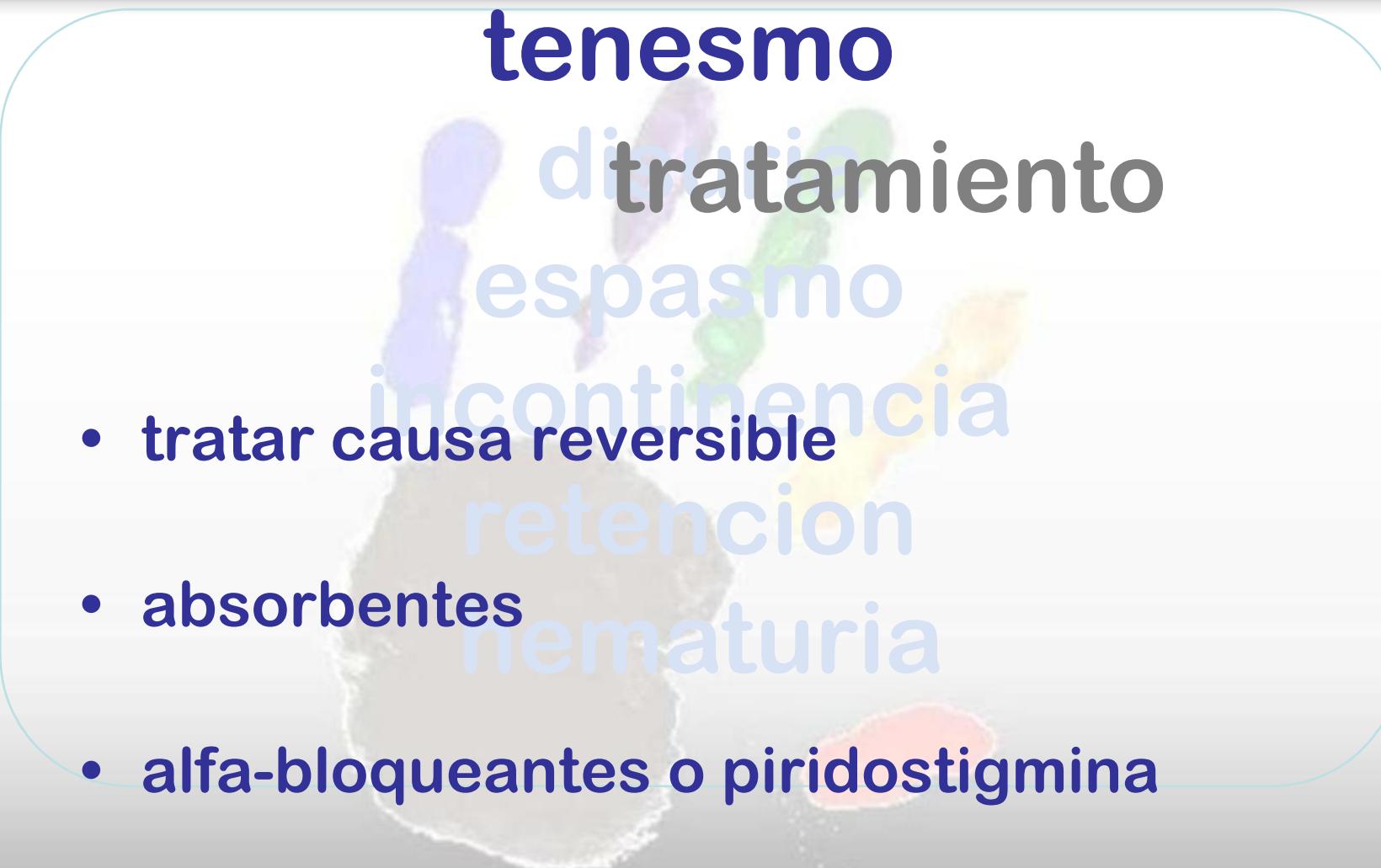
(cistitis hemorrágica por ciclofosfamida)
 - ITU
 - tumores pélvicos

- **clínica continua:**
sonda 3 vías / lavados vesicales continuos
- **clínica intermitente:**
 - ac aminocaproico 4 gr/ 6-8 h
 - ac tranexámico 500 mg/ 8 h



tenesmo
disuria
espasmo
incontinencia
“deseo constante de orinar
con emisión de orina
en forma de goteo”
retención
hematuria

- 
- **tenesmo**
 - **diuresis**
 - **etiolopatogenia**
 - **espasmo**
 - **incontinencia**
 - **retención**
 - **hematuria**
 - **tumor**
 - prostata
 - vesical
 - metastasis
 - plexopatía sacra / compresión medular
 - **bloqueos nerviosos/farmacos(haloperidol)**
 - **concomitantes**
 - ITU
 - debilidad generalizada
 - HBP
 - estreñimiento

- 
- tratar causa reversible
 - absorbentes
 - alfa-bloqueantes o piridostigmina

- ITU
 - infiltración tumoral vejiga o cistitis
 - crónica secundaria a radioterapia y quimioterapia
- disuria
esfuerzo
etiopatogenia
incontinencia
retención
Hematuria
tenesmo

- 
- disuria
 - espermame
 - estratamiento
 - incontinencia
 - retención
 - Hematuria
 - tenesmo
 - causa subyacente
 - citrato potásico (alcalinización)
 - oxibutinina (antiespasmódico)
 - instilaciones locales lidocaína

*Andrés Linares Pardo
medico de familia*

espasmo
incontinencia
retencion
hematuria
“ dolor intenso, intermitente y
de localización suprapública
producido por espasmo del detrusitor
secundario a hiperreflexia de este ”

- infilración tumoral
- sondaje vesical
- postradioterapia
- itu
- estreñimiento
- ansiedad

- causa reversible
- antibioticoterapia
- laxantes
- cambio sonda
- farmacológico



ADT
hioscina
oxibutinina
tolterodina
naproxeno
instilaciones
lidocaína
*Andrés Linares Pardo
medico de familia*