

HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA

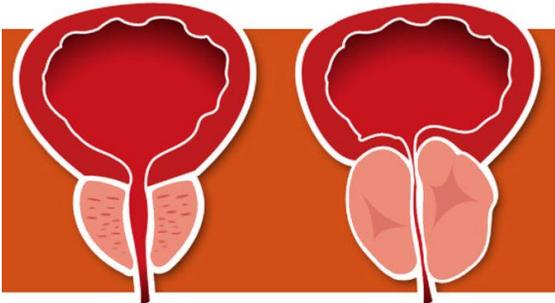
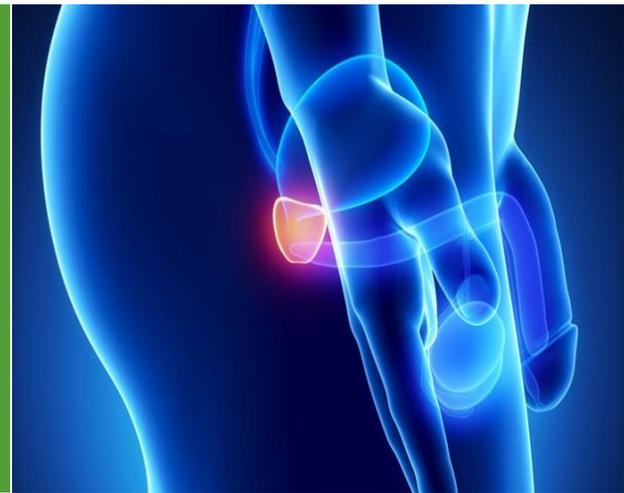


U.M.F. N° 5



¿QUE ES?

- Crecimiento de la próstata que puede provocar síntomas urinarios molestos puede ser detectado por examen rectal o ultrasonido.
- Es una afección frecuente a medida que los hombres envejecen.
- En general afecta a los hombres mayores de 45 años y la presencia de los síntomas suele darse a los 60 o 65 años.



¿Cómo se presenta?

- Se presenta como un grupo de síntomas definidos como “síntomas del tractor urinario inferior” que son:
 1. Disminución en la fuerza y calibre del chorro urinario.
 2. Goteo terminal (perdida de orina inmediatamente después de orinar)
 3. Nicturia (orinar más de 3 veces por la noche)
 4. Pujo o esfuerzo para iniciar la micción
 5. Difícil posponer el deseo de orinar.
 6. Frecuencia urinaria aumentada (más de 5 veces al día)
 7. Sensación de no vaciar completamente la vejiga



Escala de evaluación internacional de síntomas de la próstata(I-PSS)

	Nunca	Menos de 1 en 5 veces	Menos de la mitad del tiempo	Alrededor de la mitad del tiempo	Más de la mitad del tiempo	Casi siempre
1. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia ha tenido la sensación de que la vejiga no se vacía completamente después de terminar de orinar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia ha tenido que volver a orinar en menos de dos horas después de haber terminado de orinar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia se dio cuenta de que había parado y continuado varias veces cuando orinaba?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia ha encontrado difícil el posponer el deseo de orinar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia ha tenido el chorro urinario débil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia ha tenido que pujar o hacer un esfuerzo para comenzar a orinar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Durante el mes pasado, generalmente, ¿Cuántas veces se ha levantado durante la noche para orinar desde el momento en que se acostó hasta que se levantó por la mañana?	Ninguna <input type="checkbox"/>	1 vez por noche <input type="checkbox"/>	2 veces por noche <input type="checkbox"/>	3 veces por noche <input type="checkbox"/>	4 veces por noche <input type="checkbox"/>	5 veces o más por noche <input type="checkbox"/>

Calificación final de I-PSS

0 – 7 = Leve

8 – 19 = Moderado

20 – 35 = Severa

Tratamiento

- **Vigilancia y observación:**
 - Segura para los pacientes con síntomas leves y se dan medidas generales para mejorar los síntomas como disminuir la ingesta de líquidos libres por la tarde-noche y de irritantes como la cafeína y el alcohol en cualquier presentación.
- **Tratamiento farmacológico:**
 - Alfa bloqueadores (tamsulosina)
 - Inhibidores de la 5 alfa reductasa (finasterida)
- **Tratamiento quirúrgico:**
 - Se realiza a los pacientes que desarrollan complicaciones del tracto urinario, con afectación importante en su calidad de vida y que no mejoran con tratamiento farmacológico.



MPSS NATALIA GALINDO REYES