

Gestión de la Incontinencia

Evaluación general: análisis de orina, diario vesical, puntuación de síntomas.
Calidad de vida: movilidad y acceso al cuarto de baño.
Exploración física: abdominal, neurológica del sacro, PR¹, SNC².
Exclusión de hematuria persistente, infección, estreñimiento, crecimiento prostático.
Posible orina residual, micción programada, medición del flujo.
Revisión de medicación actual y cirugía previa.
Posible investigación urodinámica.
Tratamiento y nueva evaluación.

Revisar la ingesta de líquidos. Evitar cafeína y bebidas gaseosas
Reducción de peso y dejar de fumar



1. PR. Examen Rectal.
2. SNC. Sistema Nervioso Central.
3. Tratar primero los síntomas predominantes.