

Protocolo Genuíno de Incontinência por Stress e Urgência de Anna Pawlaczyk Tratamento ETS para Incontinência por Stress e Urgência

A **Dr.^a Anna Pawlaczyk** descreve as diferenças entre incontinência urinária por stress e por urgência e os tratamentos disponíveis para ambas, focando nos benefícios da **electroestimulação neuromuscular (ETS)** desencadeada por **electromiografia (EMG)**. Embora os sintomas de incontinência sejam variados, podem ser classificados em duas categorias amplas: incontinência urinária por stress e incontinência urinária por urgência. Os pacientes podem ter mais do que um tipo de sintoma ao mesmo tempo. **ETS** pode ser usada para tratar incontinência mista.

Resultados A **Estimulação Eléctrica Desencadeada por EMG (ETS)** e o **biofeedback electromiográfico (EMG)** mostraram-se clinicamente eficazes no tratamento de pacientes com incontinência genuína por stress e urgência e instabilidade do detrusor. O tratamento principal para incontinência por urgência continua a ser um fármaco anticolinérgico, mas **ETS** provou ser um tratamento mais aceitável.

Métodos Todas as formas de terapia conservadora são mais seguras, menos invasivas e menos dispendiosas do que as opções cirúrgicas. Os exercícios do pavimento pélvico podem diminuir episódios de incontinência fortalecendo os músculos do pavimento pélvico. Os exercícios do pavimento pélvico podem ser melhorados com **biofeedback**. Com **NeuroTrac 5**, o antecessor do **NeuroTrac MyoPlus2 Pro** (Verity Medical), o **biofeedback EMG** permite ao paciente aprender rapidamente a contrair os músculos correctos. Os músculos elevadores contrácteis podem ser fortalecidos com **ETS**, onde se alcança uma contracção muscular voluntária que atinge uma intensidade predefinida para desencadear uma contracção pré-definida conduzida electricamente.

ETS directa destes músculos causa hipertrofia e aumento da força e pode inibir contracções inadequadas do detrusor em pacientes com via neural intacta. Portanto, **ETS** pode ser usada para tratar incontinência mista. **ETS** é aplicada por uma sonda colocada na vagina. A sonda é então ligada ao dispositivo **NeuroTrac**. **ETS** é normalmente administrada duas vezes por dia durante 20 minutos. Os resultados do tratamento para incontinência genuína por stress demoram cerca de 12 semanas; a instabilidade do detrusor pode melhorar em menos tempo.

Os fármacos anticolinérgicos reduzem a capacidade neurotransmissiva de todo o sistema nervoso parassimpático, não apenas dos nervos da bexiga. Isto pode reduzir a urgência e frequência, mas em vez disso causa náuseas, boca seca, visão turva e outros efeitos secundários desagradáveis. Os fármacos não curam a incontinência por urgência.

Anna Pawlaczyk MD é especialista em uroginecologia no Centro Médico Alfa Clinic em Gdansk, Polónia.