



Incontinencia urinaria de esfuerzo (IUE) en hombres

Guía para el paciente



Coloplast



El cabestrillo masculino fue un cambio transformador. Me permitió volver a tener una vida normal. No tengo más restricciones.

Tony, receptor del cabestrillo masculino Virtue®

En esta guía

Introducción a la incontinencia: no tiene que vivir con ella	5
¿Qué es la incontinencia urinaria?	6
Tipos de incontinencia urinaria	7
El sistema urinario y cómo funciona	8
Relación entre el cáncer de próstata y la incontinencia urinaria de esfuerzo	10
Control de la incontinencia urinaria de esfuerzo	12
Opciones de tratamiento para la incontinencia	12
¿Por qué elegir un cabestrillo masculino?	14
Cabestrillo masculino Virtue	16
Cobertura del seguro	18
Próximos pasos	19



Tony

Receptor el cabestrillo masculino Virtue

¡Recupere el control de la vida
que quiere vivir!

Puede encontrar una
solución que funcione.

No tiene que vivir con incontinencia.

Obtenga más información sobre la incontinencia y las opciones de tratamiento disponibles.

La incontinencia, también conocida como pérdida de orina, es un tema tabú del que puede sentirse incómodo hablar.

Muchas personas dejan de vivir el estilo de vida que desean debido al miedo o la vergüenza de sufrir una pérdida de orina. Obtener más información sobre la incontinencia y las posibles opciones de tratamiento puede ayudarle a recuperar el estilo de vida que desea y aliviar toda vergüenza que siente por esta afección.

Lea esta guía para obtener más información y luego hable con el médico sobre las opciones de tratamiento.

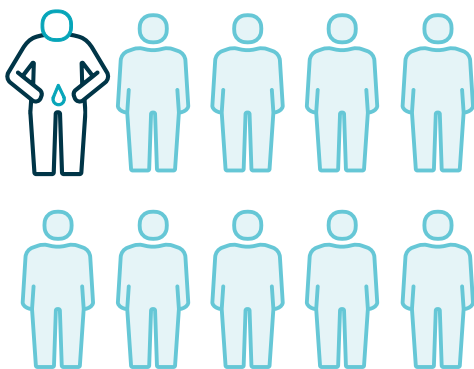
¿Qué es la incontinencia urinaria?

La incontinencia urinaria es la pérdida de orina que no se puede controlar.

Es la pérdida involuntaria de orina cuando los músculos que mantienen cerrados el cuello de la vejiga y la uretra no son lo suficientemente fuertes como para mantener la orina en la vejiga.

La incontinencia puede producirse cuando el esfínter es demasiado débil, los músculos de la vejiga se contraen con demasiada fuerza o cuando la vejiga no se vacía de forma regular o completa.¹

**1 de cada
10 hombres**



mayores de 60 años tiene
incontinencia urinaria²

Tipos de incontinencia urinaria:¹

Incontinencia urinaria de esfuerzo (IUE)

Liberación accidental de orina cuando se aplica presión a la vejiga, como al hacer ejercicio, agacharse, estornudar, toser o levantar un objeto pesado.

Vejiga hiperactiva (VHA) o incontinencia de urgencia

Necesidad urgente y repentina de orinar que es difícil de controlar, lo que puede causar pérdidas de orina.

Incontinencia mixta

Combinación de la incontinencia urinaria de esfuerzo y la incontinencia de urgencia.

Incontinencia por rebosamiento

Micciones pequeñas y frecuentes, y goteo debido a que la vejiga está llena y no puede vaciarse.

Esta guía se centrará en los tratamientos disponibles para la incontinencia urinaria de esfuerzo.

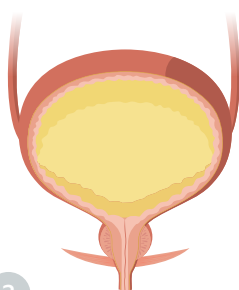


El sistema urinario y cómo funciona¹



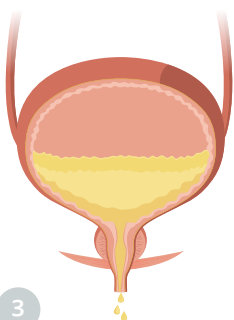
1

El cerebro y la vejiga controlan la función urinaria. La vejiga se llena desde el riñón y almacena la orina hasta que está lista para vaciarse.



2

El cuello de la vejiga y los músculos del esfínter se cierran alrededor de la uretra (conducto que transporta la orina desde el cuerpo). Así se evitan las pérdidas.



3

Al orinar, el cerebro envía una señal a la vejiga, y los músculos de la vejiga se contraen, lo que obliga a expulsar la orina a través de la uretra y a abrir los esfínteres.



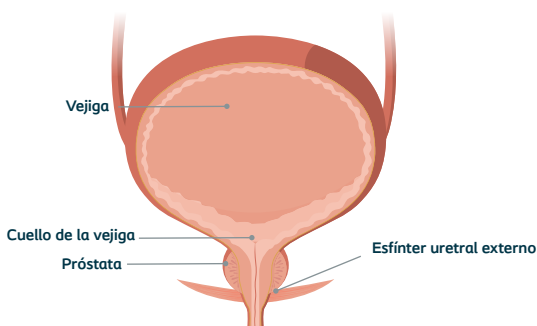
4

La vejiga vacía se relaja, deja de contraerse y el esfínter urinario se cierra.

El daño, el debilitamiento o la lesión de los músculos o los nervios pueden provocar incontinencia.³

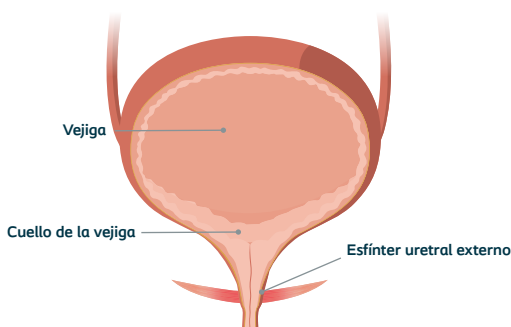
Existen muchas causas de incontinencia masculina. La causa más común de incontinencia urinaria de esfuerzo es el **tratamiento para el cáncer de próstata**.⁴

Próstata normal antes de la extirpación de la próstata



Debilidad de los músculos de la vejiga tras la extirpación de la próstata

*La extirpación de la próstata puede causar un debilitamiento de los músculos de la vejiga y menos soporte alrededor de la uretra, lo que provoca incontinencia.*³



Otras causas de incontinencia pueden incluir:

- Otros problemas de la próstata
- Algunos medicamentos pueden empeorar la incontinencia
- Diabetes
- Derrame cerebral
- Presión arterial alta
- Fumar
- Obesidad

Relación entre el cáncer de próstata y la incontinencia urinaria de esfuerzo

Los tratamientos para el cáncer de próstata, como la extirpación de la próstata y la radioterapia, son una parte esencial del proceso de tratamiento para el cáncer y de convertirse en superviviente. Sin embargo, estos tratamientos pueden causar incontinencia³, lo que afecta su vida diaria.



1 de cada 8 hombres

recibirá un diagnóstico de cáncer de próstata^{5,6}



90,000

se someterán a una prostatectomía⁷



El 36% tendrá

IUE después de la extirpación de la próstata³



Solo el 4%

buscará tratamiento adicional para la IUE⁸

El siguiente paso es recuperar el control de las pérdidas y el estilo de vida diario. No está solo.



El cáncer de próstata no causa incontinencia, pero las opciones de tratamiento para el cáncer de próstata pueden causar incontinencia al afectar los nervios, los músculos o el flujo sanguíneo.

Prostatectomía

Durante el proceso, los fascículos de nervios o los vasos sanguíneos pueden dañarse y afectar la continencia o la función eréctil.³ Incluso los cirujanos experimentados que cuentan con ayuda de robots siguen **presentando tasas de incontinencia de hasta el 10%.**⁹

Radioterapia

Con el tiempo, la radioterapia puede dañar los vasos sanguíneos, los músculos de la vejiga y los nervios, lo que afecta la continencia o la función eréctil.¹⁰

Después de la extirpación de la próstata, 1 de cada 5 hombres no está satisfecho con los resultados funcionales, probablemente, debido a problemas de incontinencia y disfunción eréctil (DE).¹¹

La incontinencia urinaria de esfuerzo puede interferir en sus actividades y en su vida, pero **se puede tratar.**

Aproximadamente el 21% de los hombres

sufrirán DE y pérdidas después de una prostatectomía.³

Si también tiene DE después de los tratamientos para el cáncer de próstata, visite esta página para obtener más información en coloplast.to/prostate-DE



Escanee el
código QR

Control de la incontinencia urinaria de esfuerzo

El control es la forma de abordar el problema día a día. Además de los ejercicios del suelo pélvico (Kegels) u otras modificaciones del estilo de vida, como limitar la ingesta de líquidos, existen varias opciones para ayudarle a controlar la incontinencia urinaria de esfuerzo.¹²



Toallas femeninas/pañales: productos absorbentes que pueden utilizarse a corto o largo plazo en función de la intensidad de la incontinencia



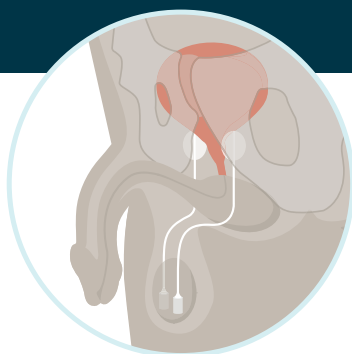
Pinza para el pene: puede utilizarse para restringir el flujo de orina



Sondas externas: sistema de recolección externo enrollado sobre el pene que colecta la orina en la bolsa de drenaje

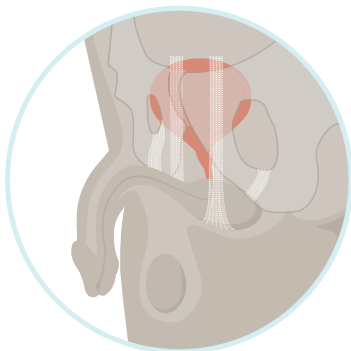
Opciones de tratamiento para la incontinencia

El tratamiento consiste en tomar medidas que proporcionen una solución duradera para superar la incontinencia urinaria de esfuerzo y reducir la cantidad de pérdidas diarias.



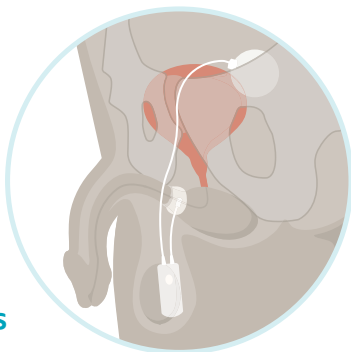
Dispositivos de globo ajustables

Un dispositivo implantado quirúrgicamente que consta de dos globos colocados alrededor de la uretra destinados a imitar la próstata extirpada y evitar pérdidas. El paciente no tiene que hacer nada para que el dispositivo funcione.¹²



Cabestrillos masculinos

Dispositivo implantado quirúrgicamente para brindar soporte a la uretra, la cual puede dañarse durante la extirpación de la próstata o la radioterapia, lo que provoca incontinencia. Se implanta un cabestrillo masculino para restaurar la uretra hasta su posición previa a la prostatectomía.^{3,13,14} El paciente no tiene que hacer nada para que el dispositivo funcione.¹⁵



Esfínteres urinarios artificiales (AUS)

Dispositivo implantado quirúrgicamente que incluye un manguito alrededor de la uretra que mantiene la presión para evitar la micción accidental. Para orinar, el paciente debe presionar una bomba en el escroto para liberar la presión proporcionada por el manguito y permitir que se libere la orina. Esto es necesario cada vez que el paciente necesita orinar, el proceso tarda unos minutos en completarse.^{12,13}

Cuando se les dio la opción de elegir entre un cabestrillo masculino o el dispositivo AUS, el **92% de los pacientes** eligió un cabestrillo masculino debido a la oportunidad de **evitar el uso de un dispositivo mecánico cada vez que tenían que orinar.**¹⁶

¿Por qué elegir un cabestrillo masculino?

Si la incontinencia urinaria de esfuerzo le impide disfrutar de la vida al máximo y está cansado de cambiar varias toallas femeninas por día, no tiene que lidiar con la molestia diaria de las pérdidas. Un cabestrillo masculino puede ofrecer una solución duradera.¹⁷

Se coloca dentro del cuerpo para evitar la pérdida de orina cuando aumenta la presión en la vejiga, como al toser, reírse, levantar peso o hacer ejercicio, para proporcionar soporte a la uretra, que puede debilitarse durante los tratamientos para el cáncer de próstata, lo que provoca incontinencia.^{3,14}

La incontinencia le cuesta a diario tiempo y dinero. Usar 5 toallas femeninas por día durante un período de 3 años puede costar hasta \$4,000.¹⁸



Imagine no tener que planificar su día en torno a las pérdidas y recuperar la confianza en su vida cotidiana.



Cabestrillo masculino Virtue:

- **Ofrece una solución a largo plazo** para la incontinencia, no solo para la incontinencia de esfuerzo.¹⁷
- **Es menos invasivo y más discreto** que el dispositivo AUS y **no se necesita intervención manual para orinar.**^{1,17}
- **Continencia inmediata** (sequedad) después del procedimiento.¹⁹

Recupere su estilo de vida activo sin temor a las pérdidas una vez que haya completado el proceso de curación.



Escuche la historia de Tony y Cece en la que comparten su experiencia con la incontinencia y el cabestrillo masculino Virtue después del tratamiento para el cáncer de próstata.

coloplast.to/historiasLUE



Escanee el
código QR

Testimonial disponible sólo en inglés.

Cabestrillo masculino Virtue[®]

El cabestrillo masculino Virtue está disponible para el tratamiento de cualquier grado de incontinencia urinaria de esfuerzo molesta en pacientes masculinos. Está hecho de una malla de polipropileno suave y flexible.¹⁴

La extirpación de la próstata provoca que la uretra pierda parte de su soporte y cause pérdidas involuntarias. El cabestrillo masculino Virtue lo soluciona colocando la uretra en la posición previa a la prostatectomía.^{3,14}

¿Por qué el cabestrillo masculino Virtue es diferente?

A diferencia de otros cabestrillos masculinos que solo ofrecen levantamiento, el cabestrillo masculino Virtue proporciona doble acción, levantamiento y compresión de la uretra, para protegerle de la incontinencia.²⁰ Luego del procedimiento, se obtiene continencia inmediata.¹⁹ Además, a diferencia de otros cabestrillos masculinos, el cabestrillo Virtue se coloca en el músculo, no en la uretra, lo que reduce la posibilidad de daños adicionales en la uretra.^{14,17,21}

El 78% de los pacientes con el cabestrillo masculino

Virtue declararon haber mejorado mucho o bastante a los seis meses¹⁷ y un

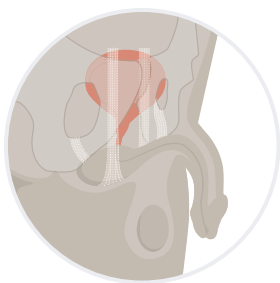
85%
de tasa de
satisfacción de
los pacientes²²

En un estudio completado en el que se examinó a pacientes sometidos a prostatectomía con el cabestrillo masculino Virtue, a los 12 y 36 meses del procedimiento, **todos los pacientes del estudio utilizaron**

**1 toalla
femenina/
día como
máximo²³**



Virtue®
Cabestrillo masculino



¿Cómo se implanta el dispositivo y qué puedo esperar durante la recuperación?

El cabestrillo masculino Virtue se implanta mediante un procedimiento quirúrgico normalmente ambulatorio. Cada persona es diferente y los tiempos de recuperación varían. Una vez que se implante el cabestrillo masculino, el médico le dará instrucciones específicas antes del alta que debe seguir. Podrá retomar sus actividades normales después de recibir la autorización del médico.





Cobertura del seguro

El tratamiento de la incontinencia, incluido el cabestrillo masculino Virtue, debe estar indicado por un médico y, por lo general, está cubierto por la mayoría de los planes de seguro, incluido Medicare. El costo y la cobertura de seguro pueden variar en función de muchos factores.

Para determinar si los cabestrillos masculinos están incluidos en su póliza de seguro, **llame al 855-230-7611** para hablar con uno de nuestros especialistas en seguros o:



Visite coloplast.to/cabestrillo-seguro para más información sobre pagos y opciones de seguro.

El personal del consultorio del médico también puede ayudarle a determinar la cobertura.





Próximos pasos

1. Encuentre un médico cercano

Explore nuestro directorio para encontrar un urólogo local especializado en incontinencia urinaria y ponerse en contacto con él. Puede hablarle sobre sus opciones de tratamiento, responder sus preguntas y ayudarlo a dar el próximo paso.

Qué esperar en la consulta

Cuando vaya a la cita con el médico, puede esperar que el urólogo realice diferentes pruebas para identificar la causa y determinar la gravedad de la incontinencia. Luego, trabajará con usted en un plan de tratamiento.

Algunas pruebas comunes son las siguientes:^{1,12}

- Análisis de orina
- Pruebas urodinámicas
- Prueba de estrés
- Cistoscopia
- Volumen residual posmiccional



Visite
coloplast.to/medicoIUE

2. Visite coloplast.to/IUE

Encuentre recursos que le ayudarán en el proceso del tratamiento, ya sea encontrar un médico cerca de usted, hablar en vivo con educadores para obtener respuestas a sus preguntas o ver historias de pacientes.

Escanee el
código QR



Información importante sobre seguridad del sistema de cabestrillo masculino Virtue®

El cabestrillo masculino es un dispositivo o “cabestrillo” de malla de polipropileno diseñado para evitar la pérdida involuntaria de orina (incontinencia) en momentos de aumento de la presión sobre la vejiga (p. ej., tos, estornudos, risa, levantar objetos pesados, ejercicio). Se implanta de forma permanente para sujetar, elevar y comprimir suavemente la uretra, el tubo que conecta la vejiga para transportar la orina fuera del organismo.

Indicaciones

El sistema de cabestrillo masculino Virtue es un cabestrillo de soporte suburetral implantable indicado para el tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo (IUE) en hombres.

Contraindicaciones

El cabestrillo masculino Virtue está contraindicado en pacientes con una o más de las siguientes afecciones: 1) hipersensibilidad o reacción alérgica documentada al polipropileno; 2) infección activa, incluida una infección de las vías urinarias no tratada o infección en el campo quirúrgico; 3) pacientes con trastornos de la coagulación sanguínea no tratados o graves; 4) pacientes con obstrucción del flujo urinario (uropatía obstructiva); 5) pacientes menores de 18 años.

Advertencias

Su médico realizará una evaluación completa con pruebas para confirmar que sea candidato a un cabestrillo masculino. Antes de la cirugía, se informará a los pacientes de las advertencias relacionadas con el uso de este producto, los riesgos quirúrgicos y posoperatorios asociados, y las posibles complicaciones. Las complicaciones asociadas al cabestrillo pueden ser el motivo de la reintervención quirúrgica, lo que puede provocar la retirada parcial o total del cabestrillo. La retirada total del cabestrillo no siempre es posible y puede no corregir totalmente las complicaciones. Pueden aparecer complicaciones nuevas (de novo). Al igual que sucede con todos los procedimientos quirúrgicos, los pacientes con ciertas afecciones subyacentes pueden ser más susceptibles al sangrado posoperatorio, la imposibilidad de suministrar sangre, el riesgo o el retraso de la curación, la exposición del cabestrillo u otras complicaciones y eventos adversos. Debe considerarse la relación entre riesgos y beneficios del cabestrillo masculino en pacientes con una o más de las siguientes afecciones: enfermedad autoinmunitaria, trastorno de la coagulación sanguínea, enfermedad del tejido conjuntivo, alteración del sistema inmunitario (estado debilitado o inmunodeprimido), diabetes, radioterapia pélvica, características físicas (p. ej., índice de masa corporal), problemas renales (insuficiencia renal), afecciones relacionadas con el tabaquismo (p. ej., EPOC, tos crónica).

Posibles complicaciones

Se sabe que se producen eventos adversos con los procedimientos y los implantes de cabestrillos. Los eventos adversos después de la implantación del cabestrillo pueden ser inmediatos o diferidos, localizados o sistémicos, de nueva aparición (de novo) o empeoramiento, agudos o crónicos, transitorios o permanentes.

Los eventos adversos pueden ser, entre otros: reacción alérgica, hipersensibilidad; respuesta inmunitaria anormal (síndrome autoinflamatorio o autoinmunitario); síntomas vesicales (p. ej., aumento de la frecuencia diurna, urgencia, nicturia [micción más de una vez por noche], vejiga hiperactiva, incontinencia urinaria); sangrado o hemorragia; retraso, alteración o cicatrización anormal de la herida; exposición, extrusión

o erosión del cabestrillo en otras estructuras u órganos; formación de fístulas (conexión o conducto anormal entre dos estructuras del organismo); granuloma de cuerpo extraño (formación anormal de tejido) o formación de tejido cicatricial; escozor, hormigueo o entumecimiento genital (parestesia); infección; hinchazón, enrojecimiento o molestias tisulares (inflamación o irritación); evitación de las relaciones sexuales, o dificultad o dolor con las relaciones sexuales (dispareunia o disfunción sexual); muerte tisular (necrosis); debilidad o pérdida de la sensibilidad (trastorno neuromuscular); malla palpable; dolor; perforación o lesión de músculos, nervios, vasos, estructuras u órganos adyacentes (p. ej., hueso, vejiga, uretra, uréteres, intestino); acumulación de líquido transparente o sangre fuera del tejido o los vasos (seroma o hematoma); migración del cabestrillo; infección urinaria; incapacidad para vaciar totalmente la vejiga (obstrucción de las vías urinarias); síntomas miccionales (p. ej., disuria [micción dolorosa], retención urinaria, vaciado incompleto, obstrucción de la salida de la vejiga, esfuerzo, vaciado dependiente de la posición, flujo lento).

Este tratamiento debe estar indicado por el médico. Analice las diversas opciones de tratamiento con su médico para comprender sus riesgos y beneficios a fin de determinar si el cabestrillo masculino es la opción adecuada para usted.

Precaución: La ley federal (EE. UU.) exige que la venta de este dispositivo esté a cargo de un médico o se realice en función del pedido de un médico.

PM-35478 11.2024

Referencias:

1. Incontinencia urinaria. Urology Care Foundation. <https://www.urologyhealth.org/urology-a-z/u/urinary-incontinence>. Consultado en diciembre de 2023.
2. Shamlivan T. A., Wyman J. F., Ping R., Wilt T. J., Kane R. L. Male urinary incontinence: prevalence, risk factors, and preventive interventions. *Rev Urol*. 2009;11(3): 145-165.
3. Tsikis S. T., Nottingham C. U., Faris S. F. The Relationship Between Incontinence and Erectile Dysfunction After Robotic Prostatectomy: Are They Mutually Exclusive? *J Sex Med*. Octubre de 2017;14(10):1241-1247.
4. Stress Incontinence in Men. National Association for Continence. <https://nafc.org/male-stress-urinary-incontinence/>. Consultado en octubre de 2023.
5. Key Statistics for Prostate Cancer. American Cancer Society. <https://www.cancer.org/cancer/prostate-cancer/about/key-statistics.html>. Consultado en febrero de 2025.
6. Lloyd T., Hounsborne L., Mehay A., Mee S., Verne J., Cooper A.. Lifetime risk of being diagnosed with, or dying from, prostate cancer by major ethnic group in England 2008-2010. *BMC Med*. 2015;13:171. Publicado el 30 de julio de 2015.
7. Lowrance W. T., Eastham J. A., Savage C., Maschino A. C., Laudone V. P., Dechet C. B., Stephenson R. A., Scardino P. T., Sandhu J. S. Contemporary open and robotic radical prostatectomy practice patterns among urologists in the United States. *J Urol*. Junio de 2012;187(6):2087-92.
8. Comiter, Craig et al. The Virtue Sling – A New Quadratic Sling for Male Stress Incontinence – Results of a Multinational Clinical Trial. *Urology*, Vol 84, Issue 1, julio de 2014.
9. Seo H. J., Lee N. R., Son S. K., Kim D. K., Rha K. H., Lee S. H. Comparison of Robot-Assisted Radical Prostatectomy and Open Radical Prostatectomy Outcomes: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Yonsei Med J*. Septiembre de 2016;57(5):1165-77
10. Mahmood J., Shamah A. A., Creed T. M., Pavlovic R., Matsui H., Kimura M., Molitoris J., Shukla H., Jackson I., Vujaskovic Z.. Radiation-induced erectile dysfunction: Recent advances and future directions. *Adv Radiat Oncol*. Junio de 2016 3;1(3):161-169.
11. Schout B., Meuleman E. J. Erectiestoornis en incontinentie na prostatectomie. Behandeling van complicaties van chirurgie bij prostaatkanker [Erectile dysfunction and incontinence after prostatectomy. Treating the complications of surgery for prostate cancer]. *Ned Tijdschr Geneesk*. 2012;156(44):A4667. Dutch. PMID: 23114170.
12. Sandhu J. S., Breyer B., Comiter C., Eastham J. A., Gomez C., Kirages D. J., Kittle C., Lucioni A., Nitti V. W., Stoffel J. T., Westney O. L., Murad M. H., McCammon K. Incontinence after Prostate Treatment: AUA/SUFU Guideline. *J Urol*. Agosto de 2019;202(2):369-378.
13. Stress Urinary Incontinence (SUI). Urology Care Foundation. [https://www.urologyhealth.org/urology-a-z/s/stress-urinary-incontinence-\(sui\)](https://www.urologyhealth.org/urology-a-z/s/stress-urinary-incontinence-(sui)). Consultado en septiembre de 2024.
14. Virtue Instructions for Use.
15. Comiter C. V., Dobberfuhr A. D. The artificial urinary sphincter and male sling for postprostatectomy incontinence: Which patient should get which procedure? *Investig Clin Urol*. Enero de 2016;57(1):3-13.
16. Kumar A., Litt E. R., Ballert K. N., Nitti V. W. Artificial urinary sphincter versus male sling for post-prostatectomy incontinence—what do patients choose? *J Urol*. Marzo de 2009;181(3):1231-5.
17. Datos archivados en Coloplast.
18. Fresh Protection™ Underwear for Men – Maximum. Depends. <https://www.na.depend.com/en-us/incontinence-products/men/fit-flexunderwear>. Consultado en julio de 2023.
19. Welk B. K., Herschorn S. The male sling for post-prostatectomy urinary incontinence: a review of contemporary sling designs and outcomes. *BJU Int*. Febrero de 2012;109(3):328-44.
20. Comiter C. V., Nitti V., Elliot C., Rhee E. A new quadratic sling for male stress incontinence: retrograde leak point pressure as a measure of urethral resistance. *J Urol*. Febrero de 2012;187(2):563-8.
21. AdVance XP Instructions for Use.
22. Abramowitz D., Sam A. P., Pachorek M., Shen J., Ruel N., Warner J. N. Virtue Male Sling outcomes and application to a contemporary nomogram. *Can J Urol*. Abril de 2021;28(2):10625-10630.
23. Ferro M., Bottero D., D'Elia C., Matei D. V., Cioffi A., Cozzi G., Serino A., Cordima G., Bianchi R., Incarbone P. G., Brescia A., Musi G., Fusco F., Detti S., Mirone V., de Cobelli O. Virtue Male Sling for post-prostatectomy stress incontinence: a prospective evaluation and mid-term outcomes. *BJU Int*. Marzo de 2017;119(3):482-488.

Coloplast se fundó sobre la base de la pasión, la aspiración y el compromiso. Nacimos gracias al deseo de una enfermera de ayudar a su hermana y a las habilidades de un ingeniero.

Guiados por la empatía, nuestra misión es facilitarles la vida a las personas con necesidades íntimas de cuidado de la salud. Durante décadas, hemos ayudado a millones de personas a vivir una vida más independiente y seguimos haciéndolo a través de productos y servicios innovadores.

En todo el mundo, nuestras áreas de atención incluyen cuidado de la ostomía, cuidado de la continencia, cuidado avanzado de heridas, urología intervencionista, y cuidado respiratorio y de la voz.

Para obtener más información, visite
www.LaBombita.com