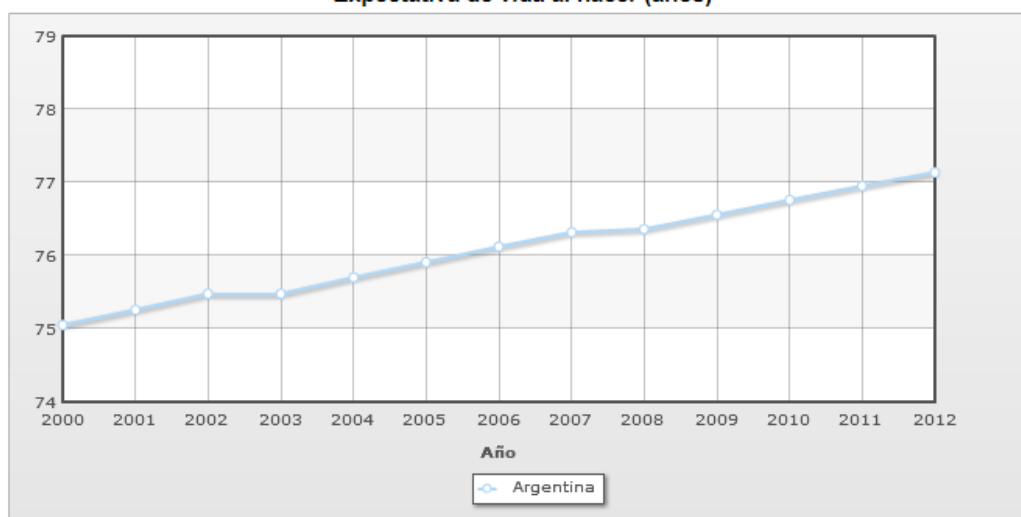


HACIA UN CAMBIO DE ACTITUD FRENTE A UNA "EPIDEMIA" IMPOSIBLE DE OCULTAR

La situación de la mujer a lo largo del siglo XIX experimentó diversos cambios, vio amenazada su estabilidad y buscó, como resultado de esas variaciones, otras actitudes para volver al equilibrio. En todo cambio hay pérdidas y logros. Si bien antes la mujer trabajaba todo el día en un esfuerzo agotador que la envejecía y la desgastaba con rapidez y donde su lugar único y exclusivo lo constituían el hogar y los hijos; era la dueña y señora de la casa. Su transformación la llevó a trabajos rutinarios menos desgastantes, a mejorar su estándar de vida personal, a obtener ciertos beneficios sociales en cuanto a salud y ancianidad. Hoy, la vida de la mujer ha quedado mucho menos predeterminada socialmente, con más facilidad para abrirse a nuevos horizontes.

Según el nuevo informe, Estadísticas Sanitarias Mundiales 2014, de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que recopiló datos mundiales correspondientes al período comprendido entre 1990 y 2012, la esperanza de vida en Argentina aumentó un promedio de tres años. Dos décadas atrás, los argentinos llegaban a una edad de 73 años mientras ahora viven 76, según el nuevo documento. En relación al sexo, los hombres pasaron de alcanzar los 69 años a los 73, mientras que el incremento de vida en las mujeres fue de 72 a 77 años.

Expectativa de vida al nacer (años)



Country	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Argentina	75,05	75,26	75,48	75,48	75,7	75,91	76,12	76,32	76,36	76,56	76,76	76,95	77,14

Fuente:CIA WorldFactbook

La realidad actual sitúa a la mujer hacia un cambio de actitud frente a una “epidemia” imposible de ocultar. Las demandas vinculadas al sistema de salud en el área de ginecología aumentan considerablemente, la mujer se preocupa más por su estado de salud actual, desea una mejor calidad de vida por lo cual aumentan las consultas relacionadas con patologías del piso pélvico, acorde a la mayor edad alcanzada en nuestro país. Entre las consecuencias de las disfunciones del piso pélvico se destacan tres: incontinencia de orina, incontinencia fecal y prolapso genital. La importancia de estas condiciones está sustentada por el hecho de que al menos una de ellas se presenta, en mayor o menor grado, en casi la mitad de las mujeres (46%). La asociación de dos de ellas se ve en 1 cada 5 mujeres (22%) y casi una de cada 10 presenta asociadas las tres entidades (8,7%).

La mujer que presenta una disfunción del piso pélvico, sobre todo si se asocia a incontinencia urinaria o fecal, no sólo tiene las manifestaciones físicas propias del trastorno, sino que también sufre repercusiones en su vida social, emocional, laboral o profesional. Los primeros aspectos resultan fáciles de comprender. Al definir, tomando los términos de la OMS, calidad de vida como "la percepción del individuo sobre su posición en la vida en el contexto de la cultura y sistema de valores en el cual vive, y en relación a sus objetivos, expectativas, estándares e intereses". “Las encuestas realizadas en los Estados Unidos y Europa por los cuestionarios específicos por enfermedad coinciden en sus hallazgos acerca de que las mujeres incontinentes poseen un menor grado de bienestar emocional en comparación con las mujeres continentales y que existe un deterioro de la calidad de vida mayor en las pacientes con incontinencia de esfuerzo. Esto conduce a un estilo de vida particular que gira alrededor de conocer la ubicación de los baños de los lugares públicos que la mujer frecuenta (cines, teatro, centros comerciales, reuniones sociales, etc.), evitar los viajes largos, evitar la recreación física y evitar situaciones que le lleven a pasar vergüenza." Se estima que aproximadamente una de cada 10 mujeres con pérdida de orina consultan al médico. Las 9 restantes siguen siendo esclavas de un problema que tiene solución.

Muchas veces pasa desapercibido el hecho de que también existen repercusiones económicas, tanto para la mujer como para el sistema de salud, en términos de estudios, tratamientos, etc. En la Conferencia de Consenso sobre la Incontinencia Urinaria en los Adultos, realizada por los Institutos Nacionales de Salud (National Institutes of Health) de los Estados Unidos de Norteamérica, en octubre de 1988, se estimó que alrededor de 10



INCONTINENCIA URINARIA FEMENINA Y SUELO PÉLVICO

RECUPERÁ EL CONTROL, NO TE CONFORMES

millones de adultos estadounidenses, la gran mayoría mujeres, sufren incontinencia de orina con un costo global anual de 10 mil millones de dólares.

En nuestra maternidad, debido al aumento de la demanda de consultas especializadas, hemos decidido ofrecer un consultorio externo de Uroginecología y disfunciones del piso pelviano para brindar un abordaje integral. Tenemos un equipo capacitado en las técnicas y procedimientos de vanguardia en lo relacionado con estas la patologías, que ofrecerá a la paciente, de acuerdo a los estándares internacionales, las mejores alternativas de tratamiento luego de una completa evaluación.

Uno de nuestros principales objetivos es propender el logro de la mejor calidad de vida posible. En la actualidad se reconoce que el ajuste psicosocial de una persona a la enfermedad es tan importante como la propia enfermedad.

LUGAR Y HORARIO DE ATENCIÓN

Hospital Materno Infantil Ramón Sardá
Servicio Ginecología, Consultorios Externos de Uroginecología.
Jefe de Sección Ginecología: Dr. Adolfo Martire
Medico Sector Uroginecología: Dr. Alejandro Livingston
Lunes y Viernes de 8 -12 hs.

BIBLIOGRAFIA

1. Burrows L, Meyn L, Walters M, Weber A. Pelvic symptoms in women with pelvic organ prolapse. *ObstetGynecol* 2004;104(5):982-8. [[Links](#)]
2. España Pons M, PuigClota M. Coital urinary incontinence: impact on quality of life as measured by the King's Health Questionnaire. *IntUrogynecol J PelvicFloorDysfunct* 2008;19(5):621-5. [[Links](#)]
3. Echavarría L, Londoño L, Trujillo L, Londoño L. Comparación entre la corrección con mallas sintéticas vía vaginal del prolapso genital versus técnicas vaginales tradicionales. Clínica universitaria bolivariana, Medellín, Colombia 2006-2007. *Rev Col ObstetGinecol* 2008;59(2):111-7. [[Links](#)]
4. UROGINECOLOGÍA y disfunciones del piso pélvico (1)
Un libro fundamental para comprender un problema muy frecuente