

## Informação ao Utente

### Estudo Urodinâmico

#### Para que serve este estudo?

O aparelho urinário inferior é constituído pela bexiga, que armazena a urina e pela uretra, canal por onde a urina passa para o exterior. O cérebro comanda o funcionamento do aparelho urinário inferior, através de impulsos conduzidos ao longo do sistema nervoso central e dos nervos periféricos. Quando surge o momento propício para urinar, os músculos da uretra relaxam-se, a bexiga contrai-se e surge a micção.

No entanto, certos problemas no sistema nervoso, ou nos músculos da bexiga ou da uretra, podem causar alterações no armazenamento ou no esvaziamento da bexiga.

O **estudo urodinâmico** é o estudo dos fatores fisiológicos e patológicos envolvidos no armazenamento, transporte e esvaziamento do aparelho urinário inferior (bexiga e uretra). A sua finalidade é detetar as possíveis alterações funcionais que possam originar sintomas urinários. É um procedimento quase isento de riscos, de fácil execução e não muito incómodo para o utente. Requer algum tempo de realização (cerca de 30 a 60 minutos). Requer colocação de pequenos cateteres na bexiga e por vezes no reto, enchimento da bexiga com soro fisiológico, realização de manobras de valsalva (tossir p.ex) e mudanças de posição.

Normalmente, o seu médico pedirá que faça o exame para esclarecer a causa do mau funcionamento do seu aparelho urinário. Um das possíveis situações que podem justificar o estudo são, entre outras:

- Perder urina involuntariamente;
- Não esvaziar a bexiga completamente;
- Ter micções frequentes ou com urgência;
- Ter jato fraco ou intermitente;
- Ter infeções urinárias de repetição.

#### Em que consiste?

O estudo urodinâmico é composto por um conjunto de testes que fornecem informações importantes sobre o funcionamento do seu aparelho urinário e compõe-se de várias fases:

- UROFLUXOMETRIA - Avaliação do jato urinário.

Durante esta fase terá que urinar para dentro de um “funil” especial ligado a um computador que regista a quantidade de urina eliminada por unidade de tempo, colhendo, entre outras informações, dados que são expressos numa curva e registados num aparelho. Com estas informações, o médico fica a saber qual o volume de urina eliminado e o tempo que dura a micção. Após o exame pode ser necessário avaliar o resíduo pós-miccional por ecografia.

## **Informação ao Utente**

### **Estudo Urodinâmico**

- PERFILOMETRIA URETRAL - Avaliação do grau de competência uretral.

Nesta fase estudam-se as pressões na uretra, em repouso e durante a tosse ou esforços abdominais. O catéter introduzido pela uretra até a bexiga, vai sendo retirado a uma velocidade constante, sendo as pressões medidas ao longo da uretra.

- CISTOMANOMETRIA - Registo do funcionamento do músculo da bexiga durante o enchimento e o esvaziamento da mesma. Também avalia a sensibilidade, elasticidade e outras características da bexiga.

Nesta fase, é introduzido um tubo maleável (catéter) através da uretra para encher a bexiga, e outro, no recto, a fim de medir pressões. O enchimento da bexiga faz-se com água destilada ou soro fisiológico. Durante o enchimento, deve referir as sensações que for tendo e se sente alguns dos sintomas que se queixava. Terá que tossir e fazer esforços para se medir as alterações de pressão que estas manobras provocam na bexiga.

- ESTUDO DE PRESSÃO-f LUXO - Relação contínua entre a pressão do detrusor (músculo da bexiga) e a resistência uretral. É realizado normalmente depois da cistometria. Ao urinar para urofluxometria, o tubo introduzido na bexiga mede o fluxo urinário e a pressão durante a micção.
- ABLPP - Determinação do ponto de perda de urina.

Habitualmente o estudo é realizado de uma forma completa, salvo raras exceções, de acordo com a indicação do seu médico.

### **O que devo fazer antes do estudo?**

A preparação é simples e consiste em:

- Limpeza intestinal na véspera do exame com a colocação de microclister.
- Iniciar antibiótico conforme indicação médica (nem sempre é necessário).
- Não precisa de vir em jejum.
- Trazer a lista dos medicamentos que toma habitualmente
- Avisar antes do início do estudo se:
  - Tem sintomas de infeção urinária.
  - Tem alterações da coagulação do sangue.
  - Realizou exame recente do aparelho urinário inferior (bexiga e uretra).
  - Tem alguma prótese cardíaca.

ESCALA VILA FRANCA – Sociedade Gestora do Estabelecimento, S.A.

Capital Social 1.000.000,00 EUR – Matriculada na Conservatória do Registo Comercial de Vila Franca De Xira • NIPC 509 582 222

Estrada Nacional nº1, Povos – 2600-009 VILA FRANCA DE XIRA • T. 263 006 500 • F. 263 0065 636

## **Informação ao Utente**

### **Estudo Urodinâmico**

#### **Pós estudo?**

- O estudo urodinâmico é bastante seguro, sendo raras as complicações.
- No entanto, podem ocorrer:
  - Pequenos sangramentos do aparelho urinário inferior.
  - Infecções urinárias.
  - Desconforto nas primeiras micções.
- Para minimizar estas situações deve:
  - Reforçar a ingestão de líquidos no dia do exame e nas 48 horas seguintes.
- Em caso de necessidade deve sempre contactar o médico assistente ou o Serviço de Urgência.