



CONGRESO NACIONAL  
**SERMEF**



CONGRESO IBEROAMERICANO DE  
**REHABILITACIÓN**



del 27 al 30 de octubre de 2021 • Palacio de Congresos y Auditorio Víctor Villegas • MURCIA

## **NOTA DE PRENSA**

### **3 DE CADA 4 MUJERES QUE PADECEN INCONTINENCIA URINARIA NO ACUDEN A LA CONSULTA DE REHABILITACIÓN**

- *Les da vergüenza plantear su problema o desconocen la existencia de servicios de Rehabilitación y Medicina Física específicos que tratan dicha patología*
- *Aproximadamente hasta un 50% de las mujeres tendrán algún episodio de incontinencia a lo largo de su vida*
- *El médico rehabilitador tiene un papel muy importante porque ve el suelo pélvico como una entidad global donde se pueden mezclar varias disfunciones del suelo pélvico*
- *Las escuelas de pacientes para aprender a tratar la patología y la telemedicina para hacerlo en casa, armas terapéuticas fundamentales*

**Murcia, octubre de 2021.-** Tres de cada cuatro mujeres que padecen incontinencia urinaria no acuden al médico porque les da vergüenza plantear su problema o por el desconocimiento de la existencia de servicios de Rehabilitación y Medicina Física específicos que tratan dicha patología. Aproximadamente hasta un 50% de las mujeres tendrán algún episodio de incontinencia a lo largo de su vida y se cree que lo padecerán hasta un 70% de las mujeres que viven en residencias de ancianos.

Estos datos han sido aportados durante una mesa sobre las Unidades de Rehabilitación de suelo pélvico, centrada en la incontinencia urinaria, que ha tenido lugar durante el 59º Congreso de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física (SERMEF) y 1er Congreso Iberoamericano de Rehabilitación que tiene lugar en Murcia.

La mesa ha sido moderada por la **Dra. María García Bascones**, del Hospital Universitario de Toledo, y en ella han participado: la **Dra. Sofía González López**, del Hospital Universitario Puerta del Hierro Majadahonda de Madrid; la **Dra. Georgia Romero Culleres**, de Athaia. Xarsa Asistencial Universitaria Manresa; la **Dra. Encarnación Araceli Sevilla Hernández**, del Hospital Universitario José María Morales Meseguer de Murcia; y la **Dra. Ana Isabel Borobia Pérez**, del Hospital Universitario de la Paz de Madrid.

En este contexto, la **Dra. Sofía González López** ha explicado que la incontinencia urinaria “es mucho más frecuente en las mujeres por la propia condición anatómica del suelo pélvico y por los antecedentes de las gestaciones y de los partos”. “Es además es una patología muy importante de la que solo vemos en el pico del iceberg

porque mucha gente no consulta debido a que les da vergüenza plantearlo o por el desconocimiento de la existencia de este tipo de unidades”, ha agregado.

En este contexto, ha afirmado que a las consultas de Medicina Física y Rehabilitación “nos llegan muchos menos pacientes de los que son en la realidad. Tienen un factor genético, pero también un factor ambiental muy importante como son la obesidad, el tabaco, algunas patologías que generan tos y aumento de producción de orina”.

Por su parte, **la Dra. Georgia Romero Culleres** ha señalado que “se está avanzando muchísimo en cuanto a la exploración porque estas son cada vez más exhaustivas y es importante hacer una buena exploración. El médico rehabilitador tiene un papel muy importante porque vemos el suelo pélvico como una entidad global donde se pueden mezclar varias disfunciones del suelo pélvico como incontinencia fecal, dolor pélvico, por ejemplo”.

“Es muy importante hacer una buena exploración de la pelvis. Nuestro papel es fundamental y va más allá de una valoración ginecológica. Afecta la calidad de vida del paciente”, ha descrito la experta, al tiempo que ha subrayado que “se tienen que realizar cuestionarios personalizados para saber qué es lo que se necesita. Si un paciente contesta un cuestionario sobre la calidad de vida lo va a expresar mejor que si se lo expresa a un médico directamente”.

## **ESCUELA DE PACIENTES**

**La Dra. Encarnación Araceli Sevilla Hernández** ha destacado “el papel de las escuelas del paciente porque, al igual que ocurre en el resto de especialidades médicas, tienen como finalidad darle al paciente los conocimientos básicos de su problema para que en un momento dado de su vida le permita tomar decisiones más ajustadas para su problema”. “Es una herramienta básica para la población y que desgraciadamente dentro de los servicios de Rehabilitación está relegada, cuando debería de forma parte de todos los procesos asistenciales. En este tipo de pacientes, la adherencia (seguimiento) de las indicaciones médicas es muy importante”.

En esta línea sobre la adherencia a los tratamientos, **la Dra. Ana Isabel Borobia Pérez** ha destacado que “el problema que tenemos, al igual que en otros programas de Rehabilitación, es que el paciente consiga tener ese entrenamiento en su domicilio. No es como apuntarte al gimnasio. Necesitas una intimidad”.

“El entrenamiento de la musculatura del suelo pélvico está muy estudiado, pero si no se mantiene a largo plazo no vamos a conseguir esa eficacia. Aprovechando el tirón de la telemedicina, hay muchas herramientas con las que podemos instruir a los pacientes como apps móviles con evidencia científica”, ha aseverado, para concluir que con estas herramientas “se mejora la clínica, se vuelven más autónomos, y demuestra su interés. Les hace no tener que desplazarse al hospital. Y a los médicos monitorizar esa adherencia”.

**Para más información:**

**Gabinete de prensa de SERMEF**

**Iñaki Revuelta 678 538 552**