



**ARTÍCULO CIENTÍFICO/ SCIENTIFIC PAPER**

Volumen 7. Número 2. Julio –Diciembre 2020  
ISSN 1390-910X

Fecha de recepción: 04/11/2020 - Fecha de aprobación 12/12/2020

**INCONTINENCIA URINARIA Y SU AFECTACIÓN EN LA CALIDAD DE VIDA, EN CENTROS GERIÁTRICOS DE LA PROVINCIA DE IMBABURA**

**Urinary incontinence and its effect on quality of life, in geriatric centers of the Province of Imbabura**

Cristian Santiago Torres Andrade<sup>1</sup>, Katherine Geovanna Esparza Echeverría<sup>2</sup>.

<sup>1,2</sup>*Universidad Técnica del Norte. Ibarra-Ecuador.*

*cstorresa@utn.edu.ec*

*kgesparza@utn.edu.ec*

## RESUMEN:

La incontinencia urinaria (IU) según la Sociedad Internacional de Incontinencia (ICS) es definida como cualquier pérdida involuntaria de orina; esta condición no implica un riesgo vital para el paciente, pero deteriora significativamente la calidad de vida de quien la padece, ya que reduce su autoestima y autonomía, considerándose un problema médico y social importante. El objetivo fue determinar la prevalencia de IU y su efecto en la calidad de vida de quienes la padecen. La metodología del presente estudio es descriptivo, no experimental, de corte transversal, con un enfoque cuali-cuantitativo y epidemiológico. La población de estudio fue de 299 mujeres adultas mayores que pertenecen a centros Geriátricos de la Provincia de Imbabura. Dentro de los instrumentos se aplicó el test de IU International Consultation on Incontinence ICIQ – SF y test I-QOL de calidad de vida. Mediante los resultados se determinó una prevalencia de incontinencia urinaria del 57%, siendo la más frecuente la IU de esfuerzo con el 41%. La calidad de vida se encontró afectada en el 96% de las mujeres que presentan IU, siendo la sub escala de evitar y limitar el comportamiento la más afectada.

**Palabras clave:** Incontinencia urinaria, Calidad de vida, Prevalencia.

## ABSTRACT:

Urinary incontinence (UI) according to the International Incontinence Society (ICS) is defined as any involuntary loss of urine; This condition does not imply a vital risk for the patient, but it significantly deteriorates the quality of life of those who suffer from it, since it reduces their self-esteem and autonomy, being considered an important medical and social problem. The objective was to determine the prevalence of UI and its effect on the quality of life of those who suffer from it. The methodology of this study is descriptive, not experimental, cross-sectional, with a qualitative-quantitative and epidemiological approach. The study population was 299 elderly women who belong to Geriatric centers in the Province of Imbabura. Among the instruments, the IU International Consultation on Incontinence ICIQ-SF test and I-QOL quality of life test were applied. Through the results, a prevalence of urinary incontinence of 57%. Was determined, the most frequent being the stress urinary incontinence with 41%. The quality of life was found to be affected in 96% of the women with UI, the sub-scale of avoid and limit behavior being the most affected.

**Keywords:** Urinary incontinence, Quality of life, Prevalence.

## 1. INTRODUCCIÓN

La incontinencia urinaria, entendida como cualquier pérdida involuntaria de orina, constituye un problema médico y social importante. Puede clasificarse en incontinencia urinaria de esfuerzo, incontinencia urinaria de urgencia e incontinencia urinaria mixta, principalmente. Es altamente prevalente en la población adulta y de dos a cuatro veces más común en mujeres que en hombres. La incidencia de IU aumenta casi linealmente con la edad hasta ser considerada como uno de los síndromes geriátricos tanto por su elevada prevalencia en mayores de 65 años como por el impacto negativo que ocasiona en el anciano que la sufre (1)

En un estudio epidemiológico realizado en Ecuador, se encontró que el 16,1 % de las mujeres adultas mayores de 65 años de edad no institucionalizadas padecían de Incontinencia Urinaria, de acuerdo con el análisis realizado en la referida investigación se estima que más de 500 000 individuos tienen pérdidas involuntarias de orina, donde el 77,8 % son del sexo femenino (2).

Se presenta como objetivo principal determinar la prevalencia de Incontinencia Urinaria (IU) y su efecto en la calidad de vida de quienes la padecen, considerando que las mujeres son la población más afectada por presentar este problema de salud como lo es la IU y la falta de conocimiento sobre su prevalencia, fue el principal motivo para llevar a cabo la presente investigación; como factor importante sumado a la problemática es que en la Provincia de Imbabura no se han registrado datos sobre el presente tema, ya que no se realizan evaluaciones integrales que brinden información necesaria con datos sobre su estado real de salud especialmente orientado a esta condición. Toda la información recolectada genera posibilidad a futuras investigaciones para diseñar estrategias sobre profilaxis y posibles tratamientos. El tipo de estudio se presenta con enfoque cuali-cuantitativo, descriptivo y epidemiológico de prevalencia puntual, aplicado a mujeres que forman parte de los centros geriátricos de la Provincia de Imbabura.

La falta de estandarización de los procesos e instrumentos de medida, así como también debido a que la gran mayoría de las mujeres que la padecen no consultan específicamente sobre este problema, ya sea por desconocimiento, vergüenza o por pensar que se debe a un proceso de envejecimiento normal, se estima que es muy alta con un desconocimiento aun mayor sobre estas cifras. (3)

El envejecimiento conlleva varios cambios fisiológicos que contribuyen a la pérdida de orina y deterioran la calidad de vida de esta población. En una ciudad de Brasil, se realizó un análisis sobre la calidad de vida de las mujeres mayores institucionalizadas que presentaban IU, dando como resultado a las relaciones personales como la más afectadas entre todos los dominios de calidad de vida (4).

Se precisa que la incontinencia urinaria tiene un alto impacto negativo en la calidad de vida por los efectos psicológicos que genera como la angustia psicológica, depresión y ansiedad que afecta a la salud psicosocial y mental de quienes lo padecen, pudiendo llevarlos a un aislamiento social ya que su percepción de la gravedad de los síntomas

puede estar distorsionada y la búsqueda de atención médica puede limitarse e incluso evitarse (5).

## 2. METODOLOGÍA

La presente investigación responde a un estudio descriptivo, en donde se conoce la realidad tal como se presenta en una situación de espacio y tiempo dado; presenta un enfoque cuali-cuantitativo, no experimental, de corte transversal, y epidemiológico de prevalencia puntual determinando la proporción de individuos en la población que presenten una determinada condición, en este caso Incontinencia Urinaria, mediante la siguiente ecuación:

$$P = \frac{\text{Número de afectados}}{\text{Población de estudio}} \times 100 \quad (1)$$

La población de estudio estuvo conformada por 299 mujeres a partir de los 60 años de edad, que forman parte de los siguientes centros geriátricos Adultos mayores hospitalizados en el Hospital San Vicente de Paul-Ibarra, Casa Hogar Quinta Santa María-Ibarra, Hogar de ancianos San Vicente de Paul-Atuntaqui, Hogar de ancianos San José-Ibarra, Centro de día del adulto mayor Urcuquí, Centro del adulto mayor Iruguincho, Hogar Carmen Ruiz de Echeverría-Cotacachi, Hogar Susana Mancheno de Pinto-Otavalo, Espacio Alternativo para el Adulto Mayor Pablo Arenas, Casa Hogar San Agustín-Ibarra, Fundación Manos Amigas –Otavalo, Centro Geriátrico Casa Grande-Ibarra de la Provincia de Imbabura; mismas que para participar en el presente estudio firmaron el respectivo consentimiento informado para después continuar con el levantamiento de los siguientes datos que requirió el investigador.

Como técnica de recolección de datos se utilizó la encuesta; como instrumentos se aplicó el Cuestionario de Incontinencia Urinaria (ICIQ-IU-SF) para determinar si existe o no la presencia de este estado de salud y finalmente el instrumento para la calidad de vida con incontinencia (I-QOL).

## 3. RESULTADOS

Los resultados de la presente investigación indican la prevalencia de la incontinencia urinaria en los diferentes centros geriátricos de la provincia de Imbabura.

**Tabla 1.** Prevalencia puntual de la incontinencia urinaria

$$PIU = \frac{\text{numero de afectados}(171)}{\text{población de estudio } 299} \times 100 = 57 \%$$

El resultado en cuanto a la prevalencia de incontinencia urinaria en los centros geriátricos de la provincia de Imbabura, corresponde al 57% de la población de estudio.

**Tabla 2.** Prevalencia de incontinencia urinaria según tipos

$$PIUE = \frac{\text{numero de afectados IUE (71)}}{\text{población de estudio (171)}} \times 100 = 41\%$$

$$PIUU = \frac{\text{numero de afectados IUU (32)}}{\text{población de estudio (171)}} \times 100 = 19\%$$

$$PIUM = \frac{\text{numero de afectados IUM (68)}}{\text{población de estudio (171)}} \times 100 = 40\%$$

Los resultados en cuanto a la prevalencia de incontinencia urinaria según tipos indican que la incontinencia urinaria de esfuerzo mostró ser la más prevalente en la población de estudio con el 41%, seguido de la incontinencia urinaria mixta con el 40% y finalmente la incontinencia urinaria de urgencia con el 19% como la menos prevalente.

**Tabla 3.** Evaluación de la calidad de vida en función de la incontinencia urinaria | QOL test.

Calidad de vida (CV)	Frecuencia	Porcentaje
Pérdida de calidad de vida (< 100%)	165	96%
Nula afectación en la calidad de vida	6	4%
<b>Total</b>	<b>171</b>	<b>100%</b>

Los resultados según la evaluación de la calidad de vida en función de la incontinencia urinaria muestran que el 96% de la población reflejó pérdida en su calidad de vida, en relación a esta condición, mientras que apenas el 4% presentó nula afectación en su calidad de vida.

**Tabla 4.** Afectación de la calidad de vida según sub escalas del I QOL test.

IQOL-sub escalas	% CV
Evitar y limitar el comportamiento	9.8 %
Impacto psicosocial	62 %
Vergüenza social	23%

La sub escala del I QOL test que presenta mayor pérdida en la calidad de vida, es la de Evitar y limitar el comportamiento con el 9,8%, siendo ésta la que obtuvo

menor puntuación, seguido de vergüenza social con el 23,4% y finalmente impacto psicosocial con el 62% mostrando ser la sub escala menos afectada en relación a las demás.

#### 4. DISCUSIÓN

Se ha demostrado en varios estudios a nivel mundial que la incontinencia urinaria es una condición altamente prevalente y que afecta principalmente a el género femenino y ésta aumenta con la edad. (6) En la presente investigación se ha identificado una prevalencia de incontinencia urinaria del 57% de la población lo que quiere decir que más de la mitad de las mujeres mayores de 60 años que residen en los centros geriátricos de la provincia padecen incontinencia urinaria. Resultados que se asemejan a los obtenidos en estudio de “Prevalencia de la incontinencia urinaria y su relación con el sedentarismo” en España 2017, realizado por Leirós.R, Romo.V y García. L en el cual se obtuvo como resultado que el 64,4% de las mujeres adultas mayores padecían de incontinencia urinaria. (7)

La incontinencia urinaria se clasifica en tres tipos principales que son urgencia, esfuerzo y mixta, en nuestro estudio se identificó a la incontinencia urinaria de esfuerzo como la más prevalente correspondiendo al 41%. El tipo de incontinencia urinaria más prevalente coincide con el estudio “Incontinencia Urinaria en mujeres de Jaén: Estudio de prevalencia” realizado en España 2017, la cual utilizaron el instrumento International Consultation on Incontinence Questionnaire-Short Form (ICIQ-SF) validado en español, en el cual se obtiene como resultado que, el tipo de incontinencia de esfuerzo, es el más prevalente con el 60,4%, seguido de la de incontinencia de urgencias con el 12,2%, y con un 17,1% la incontinencia mixta.(8)

La calidad de vida se ve alterada en relación a la incontinencia urinaria, la investigación muestra que el 96% de las mujeres que padecen algún tipo de incontinencia urinaria ven afectada su calidad de vida. Resultados similares se obtuvieron en el estudio realizado en Asturias- España 2017 sobre “Incontinencia urinaria y calidad de vida de las mujeres en una zona básica de salud”, en el cual se menciona que el 90% de las mujeres encuestadas tuvieron problemas en su calidad de vida. (9)

El I QOL test evalúa la afectación de la calidad de vida en relación a la incontinencia urinaria, el mismo que se divide en tres sub escalas, vergüenza social, evitar y limitar el comportamiento e impacto psicosocial, en nuestra investigación la sub escala que reflejó mayor afectación fue la de evitar y limitar el comportamiento, ya que obtuvo la puntuación más baja según el test, 9,8%. Los datos encontrados difieren con el estudio titulado “Calidad de vida relacionada con salud e incontinencia urinaria en mujeres con exceso de peso de Bucaramanga, Colombia” el cual demostró que al aplicar el I-QOL test, la subescala que presentó mayor afectación fue la vergüenza social, seguido de la limitación y evitación del comportamiento; y la subescala menos afectada es el impacto psicosocial. A diferencia que en nuestro estudio la sub escala con mayor afectación fue la de evitar y limitar el comportamiento. (10)

## 5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

La prevalencia de la incontinencia se mostró en más de la mitad de las mujeres que padecen incontinencia urinaria, mujeres que residen en los diferentes centros geriátricos de la provincia de Imbabura. La incontinencia urinaria de esfuerzo fue la que se presentó con mayor frecuencia, seguido de la incontinencia urinaria mixta y finalmente la incontinencia urinaria de urgencia la menos prevalente.

La calidad de las mujeres que padecen algún tipo de incontinencia urinaria se vio afectada en casi el total de las mujeres con esta condición. Siendo la sub escala con mayor afectación la de evitar y limitar el comportamiento.

### 5.1 RECOMENDACIONES

Brindar un tratamiento especializado a las mujeres identificadas con Incontinencia Urinaria, para de esta manera evitar que la calidad de vida en relación, se siga mermando.

Realizar campañas de prevención y charlas para mejorar los conocimientos sobre esta condición, sus posibles tratamientos y como evitar malas prácticas al momento de tratar paliar la enfermedad, esto a la población en general, principalmente a adultos mayores.

Plantear nuevos estudios que abarquen grupos poblacionales, cubriendo toda la Provincia de Imbabura, para de esta manera conocer la presencia de la incontinencia urinaria en la mayor parte de la población posible.

## 6. RECONOCIMIENTOS

Agradecemos de manera especial a las autoridades de la Universidad Técnica del Norte, quienes nos han permitido realizar este estudio con la colaboración de docentes y estudiantes, quienes han sido pieza fundamental para la realización de la investigación. Agradecer también a las representantes de cada uno de los centros geriátricos de la provincia y a todas aquellas mujeres que participaron de forma voluntaria en la presente investigación.

## BIBLIOGRAFÍA

1. J. E. Robles (2006) La incontinencia urinaria. Pamplona. Anales Sis San Navarra vol.29 no.2 [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1137-66272006000300006](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272006000300006).
2. ChangCalderón O, PérezRodríguez M, Figueredo Villa K, Llori Otero KM, TorresPérez M, TorresPérez M. Efectividad de la reeducación del suelo pélvico en adultas mayores con incontinencia urinaria de esfuerzo. Eff pelvic floor reeducation elder women with Stress Urin incontinence [Internet]. 2019;35(1):1– 14. Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=138196057 &site=ehost-live>.
3. Finoli S, Goette M, Moran I. Incontinencia urinaria y sus repercusiones en la actividad sexual Área: Ciencias de la Salud. XXI Encuentro Jóvenes Investigadores la Univ

- Nac del Litoral [Internet]. 2017;4. Available from: <http://web10.unl.edu.ar:8080/colecciones/bitstream/handle/123456789/8720/3.1.4.pdf>
4. Stemberg M, Parisotto D. Qualidade de Vida de Idosas com Incontinência Urinária. Rev Uniandrade [Internet]. 2018;19(1):45–52. Disponible en: <https://uniandrade.br/revistauniandrade/index.php/revistauniandrade/article/view/630/886>
  5. Avery J, Stocks N. Urinary incontinence, depression and psychological factors - A review of population studies. Eur Med J Urol [Internet]. 2016;1(1):58–67. Disponible en: <https://www.emjreviews.com/urology/article/urinary-incontinence-depression-and-psychosocial-factors-a-review-of-population-studies/>
  6. Kwon CS, Lee JH, Kwon CS, Lee JH. Prevalencia, factores de riesgo, calidad de vida y conductas de búsqueda de atención médica de la incontinencia urinaria femenina: resultados de la IV Encuesta Nacional de Examen de Salud y Nutrición de Corea VI (2007-2009). Int Neurourol J. 2014; 18 (1): 31-6.
  7. Leirós-Rodríguez R, Romo-Pérez V, García-Soidán JL. Prevalencia de la incontinencia urinaria y su relación con el sedentarismo en España. Actas Urol Esp. 2017 Dec 1;41(10):624–30.
  8. Cruz C, Linares M, Cruz A, Calero M. Incontinencia Urinaria en mujeres de Jaén: estudio de prevalencia. 2017 [cited 2020 Jan 15];vol.26. Available from: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962017000100006&lang=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000100006&lang=es)
  9. García Méndez A. Incontinencia urinaria y calidad de vida de las mujeres en una zona básica de salud. Enfermería Comunitaria [Internet]. 2017;5(4):61–70. Available from: <file:///c:/users/hp/documents/downloads/dialnet-incontinenciaurinariaycalidaddevidadelasmujeresenu-6224484.pdf>
  10. Carreño LM, Angarita-Fonseca A, Pinto AL, Delgado AN, García LM. Calidad de vida relacionada con salud e incontinencia urinaria en mujeres con exceso de peso de Bucaramanga, Bucaramanga, Colomb. 2015;13(1):63–76.