

PACIENTES PERCIBEN RESULTADOS DE LOS TRATAMIENTOS USADOS PARA CISTITIS INTERSTICIAL

Patient perceived outcomes of treatments used for Interstitial Cystitis.

Jennifer R. Hill, Ginger Isom-Batz, Georgia Panagopoulos, Kay Zakarlasen, and Elizabeth Kavalier.

UROLOGY 71: 62–66, 2008. © 2008 Elsevier Inc.

Setecientos cincuenta (750) pacientes con diagnóstico de CI (cistitis intersticial) completaron la encuesta computarizada que consultaba a cada paciente sobre su demografía, síntomas, diagnósticos concomitantes, tratamientos, y sus resultados percibidos al tratamiento. Los pacientes fueron encuestados acerca de terapias usadas para tratar CI y sobre su percepción acerca de mejora, no afectación, o deterioro en su condición, con un seguimiento promedio de seis (6) meses. Pruebas de chi-cuadrado de Pearson fueron usadas en los análisis estadísticos.

Terapias invasivas y médicas fueron encuestadas. Los más comunes procedimientos realizados fueron hidrodistensión (61.9%), terapia intravesical (40.1%), y dilatación uretral (26.5%). De estos procedimientos, del 24.4% al 45.3% de los pacientes mejoraron su condición gracias a ellos; mientras 27.0% a 49.8% no sintió efecto alguno, y del 25.9% al 30.7% empeoró. Una comparación en el número de pacientes que mejoró con aquellos que empeoraron mientras las terapias médicas mostró ser significativa para todas las drogas ($P_{0.001}$). La mayoría de pacientes reportaron que los medicamentos mejoraron su condición, perceptivamente.

Conclusiones

- La terapia médica se percibe como superior respecto a la terapia invasiva en el tratamiento de CI (Cistitis Intersticial).
- La medicación debe ser considerada la primera línea de tratamiento para CI.
- Varias medicaciones mostraron un amplio porcentaje de pacientes con mejora en los síntomas. Estas medicaciones fueron: Glicerofosfato de Calcio, fenazopiridina, y Pentosan Polisulfato.

Referencias

1. **Hanno PM:** Interstitial cystitis and related disorders, in Walsh PC, Retik AB, Vaughn ED Jr, Wein AJ. (Eds): Campbell's Urology, 8th ed, vol 1, Philadelphia, WB Saunders, 2002, pp 631–670.
2. **Curhan GC, Speizer FE, Hunter DJ, et al:** Epidemiology of interstitial cystitis: a population based study. J Urol 161: 549–552, 2002.
3. **Glemaïn P, Riviere C, Lenormand, et al:** Prolonged hydrodistension of the bladder for symptomatic treatment of interstitial cystitis: efficacy at 6 months and 1 year. Eur Urol 41(1):79–84, 2002.
4. **Cole EE, Scarpero HM, and Dmochowski RR:** Are patient symptoms predictive of the diagnostic and/or therapeutic value of hydrodistension? Neurourol Urodynamics 24(7): 638–642, 2005.
5. **Kallestrup EB, Jorgensen SS, Nordling J, et al:** Treatment of interstitial cystitis with Cystistat: a hyaluronic acid product. Scand J Urol Nephrol 39(2): 143–147, 2005.
6. **Comiter CV:** Sacral neuromodulation for the symptomatic treatment of refractory interstitial cystitis: a prospective study. J Urol 169(4): 1369–1373, 2003.
7. **Peters KM, Carey JM, and Konstandt DB:** Sacral neuromodulation for the treatment of refractory interstitial cystitis: outcomes based on technique. Int Urogynecol J Pelvic Floor Dysfunct 14(4): 223–228, 2003.
8. **Greenberg E, Barnes R, Stewart S, et al:** Transurethral resection of Hunner's ulcer. J Urol 111: 764–766, 1974.
9. **Pimenta Netto NR, and DaSilva R:** Treatment of recurrent cystitis in women by internal urethrotomy or antimicrobial agents. Int Urol Nephrol 12(3): 211–215, 1980.
10. **Keitzer WA, and Allen JS:** Operative treatment of chronic cystitis by urethrotomy: 10 years of experience. J Urol 103: 429–431, 1970.
11. **Nickel JC, Barkin J, Forrest J, et al: Elmiron Study Group:** Randomized, double-blind, dose-ranging study of pentosan polysulfate sodium for interstitial cystitis. Urology 65(4): 654–658, 2005.
12. **Van Ophoven A, Pokupic S, Heinecke A, et al:** A prospective, randomized, placebo controlled, double-blind study of amitriptyline for the treatment of interstitial cystitis. J Urol 172(2): 533–536, 2004.
13. **Van Ophoven A, and Hertle L:** Long-term result of amitriptyline treatment for interstitial cystitis. J Urol 174(5): 1837–1840, 2005.
14. **Bade JJ, Rijcken B, and Mensink HJ:** Interstitial cystitis in The Netherlands: prevalence, diagnostic criteria and therapeutic preferences. J Urol 154: 2035–2037; discussion 2037–2038, 1995.

IVUSOL

Los conceptos no son responsabilidad de los autores y no comprometen las opiniones de Plamatech.

 PLAMATECH

MATERIAL DE USO EXCLUSIVO PARA EL CUERPO MEDICO

Líneas de servicio al cliente: (601) 7364342 - 7364343 – (316)8570820 Bogotá, Colombia