

# ¿Qué es la **disfunción neurógena de las vías urinarias inferiores (neurogenic lower urinary tract dysfunction, NLUTD)**?

## ¿Qué son las vías urinarias?

La orina se produce en los riñones, se almacena en la vejiga (después de que se transporta desde los riñones mediante tubos pequeños llamados uréteres) y se libera del cuerpo hacia un tubo llamado uretra. La vejiga está recubierta por capas de músculos que se extienden para retener la orina y luego se contraen para orinar. Los músculos del esfínter rodean la zona de la vejiga que está conectada a la uretra y evitan que la orina se filtre porque se aprietan juntos como ligas tensadas.

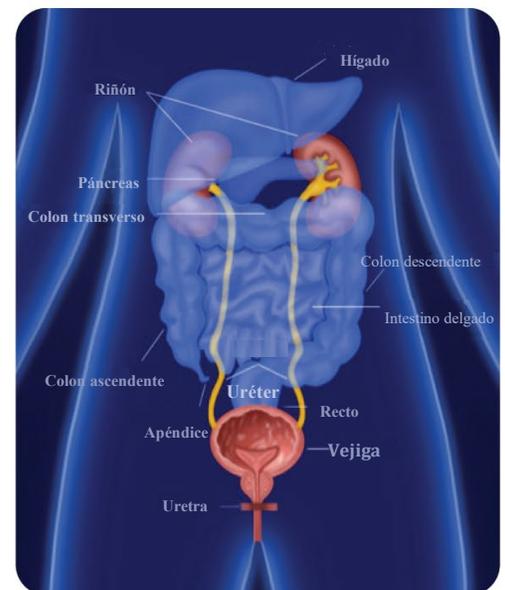
## ¿Cómo se realiza normalmente la micción?

Hay nervios que conectan la vejiga con la médula espinal, la cual se comunica con el cerebro, lo que permite el control consciente e involuntario de la orina. Cuando la vejiga se llena, los nervios envían mensajes al cerebro mediante la médula espinal sobre la necesidad (o urgencia) de orinar. Por lo general, cuando alguien se prepara para vaciar la vejiga, los nervios del cerebro envían mensajes simultáneos por la médula espinal a la vejiga. Estos mensajes le indican al músculo del esfínter que se tense (para retener la orina) hasta que esté listo para relajarse mientras los músculos de la vejiga se contraen, lo que tiene como resultado la micción, en el momento que la persona lo elige.

## ¿Qué es la NLUTD?

La NLUTD, también conocida como vejiga neurógena, ocurre cuando el control de la vejiga está deteriorado debido a una lesión o enfermedad del sistema nervioso. La lesión/enfermedad puede ocurrir en el cerebro, en la médula espinal y/o en los nervios periféricos e interrumpe los procesos de llenado y/o de vaciado de la vejiga.

Los síntomas de la NLUTD varían según el lugar y la magnitud del daño del sistema nervioso. Hay cuatro formas principales en que la NLUTD puede tener como resultado una disfunción de la vejiga: NLUTD hiperactiva, NLUTD hipoactiva, una combinación de NLUTD hiperactiva e hipoactiva y disinergia detrusor-esfínter. Estos tipos pueden ocurrir combinados y se describen con más detalle a continuación.



## NLUTD hiperactiva

Con la NLUTD hiperactiva, los nervios envían señales frecuentes a la vejiga, lo que ocasiona espasmos en la vejiga y/o una sensación de que la vejiga está llena cuando solamente lo está de forma parcial. Para las personas que tienen sensibilidad en la vejiga, estos espasmos normalmente causan una sensación repentina de “tengo que irme”, que puede ocurrir con frecuencia y puede tener como resultado incontinencia. Los espasmos en la vejiga frecuentes pueden causar cambios en la pared de la vejiga (como un engrosamiento que puede provocar obstrucción), disminuir la capacidad de la vejiga para almacenar orina, aumentar el riesgo de infección y provocar otras complicaciones.

## NLUTD hipoactiva

Con la NLUTD hipoactiva, es posible que el músculo de la vejiga no se contraiga o que las contracciones sean débiles. Como resultado, la vejiga no puede vaciar por completo toda la orina almacenada y no se elimina toda la orina o parte de ella. Cuando la vejiga sí se vacía, el chorro de orina es lento (un “hilo” de orina). Esta retención de orina puede provocar infecciones u otros problemas graves.

## Combinación de NLUTD hiperactiva e hipoactiva

Las dos afecciones pueden ocurrir de manera simultánea en personas con NLUTD, lo que provoca incontinencia y retención urinaria. Por ejemplo, podrían ocurrir espasmos en la vejiga frecuentes, pero la debilidad de las contracciones no permite que la vejiga se vacíe por completo.

## Disinergia detrusor-esfínter

Asimismo, la vejiga hiperactiva puede contraerse contra esfínteres cerrados y apretados. El término médico para esto es “disinergia detrusor-esfínter” y representa la falta de coordinación en el funcionamiento de la vejiga y de los esfínteres. Con frecuencia, esta afección es “silenciosa” y no se puede determinar su presencia sin realizar una prueba llamada urodinámica. Cuando esto sucede, los músculos del esfínter permanecen apretados y cerrados mientras que la vejiga se contrae, lo que provoca que la orina se quede en la vejiga, a pesar de sentir la urgencia de orinar. Esta situación puede ser dañina, ya que puede causar que la orina regrese a los riñones, lo que puede provocar daños en los riñones o los uréteres.

**Visite [MedStarResearch.org/BladderRehab](https://www.MedStarResearch.org/BladderRehab) para obtener más información.**



Derechos de autor © 2020 RRTC on Health and Function of People with Physical Disabilities. Todos los derechos reservados. El Instituto Nacional de Investigaciones sobre Discapacidad, Vida Independiente y Rehabilitación (*National Institute on Disability, Independent Living, and Rehabilitation Research*, NIDILRR) entrega los fondos para que se realice esta investigación. Departamento de Salud y Servicios Sociales (*Department of Health and Human Services*, DHHS) de los EE. UU. N.º de subvención 90RTHF0003. Aunque se haga todo lo posible por asegurar que la información que contiene esta hoja informativa sea correcta y esté actualizada, no se puede garantizar la exactitud y la integridad de la información.

**Es el cómo tratamos a las personas.**