



UTILIZACIÓN DE LA OXIBUTININA EN EL TRATAMIENTO DE LA VEJIGA HIPERACTIVA EN MUJERES ADULTAS: REVISIÓN SISTEMÁTICA

Leslye Tatiana Vélez Medina^{1*}, Viviana Matilde Rodríguez Vintimilla², Freddy Rosendo Cárdenas Heredia³

^{1*}Universidad Católica de Cuenca, Cuenca, Ecuador, leslye.velez@est.ucacue.edu.ec,

Orcid: 0000-0003-4780-1537

²Universidad Católica de Cuenca, Cuenca, Ecuador, email: viviana.rodriguez@est.ucacue.edu.ec,

Orcid: 0009-0009-2234-2101

³Universidad Santiago de Chile, Universidad Católica de Cuenca, Cuenca, Ecuador, email: fcardenash@ucacue.edu.ec,

Orcid: 0000-0002-2582-0430

*Corresponding Author: Leslye Tatiana Vélez Medina

*Universidad Católica de Cuenca, Cuenca, Ecuador, leslye.velez@est.ucacue.edu.ec,

Orcid: 0000-0003-4780-1537

Abstract

Overactive bladder is a significant issue affecting many adult women, leading to considerable morbidity and a decrease in quality of life. In Ecuador, oxybutynin is frequently prescribed to address this syndrome. However, it is unclear whether its efficacy is consistent when administered individually or in combination with non-pharmacological approaches, and the lack of clinical guidelines exacerbates the situation. This study aims to analyze the efficacy of managing overactive bladder in adult women through the administration of oxybutynin by conducting a systematic review.

To achieve this, a thorough search was conducted in electronic databases, such as Pubmed, Medline, Cochrane, Elsevier, and ScienceDirect, with the aim of identifying relevant scientific articles and management guidelines published in the last five years in English and Spanish. The selection of articles will be made by reviewing inclusion criteria, titles, and abstracts, and will be documented through a detailed flowchart. The selected articles will be examined in their entirety, and the relevant information will be included in the results. This detailed study will provide an updated review of the effectiveness of oxybutynin, whether used alone or in conjunction with non-medicinal methods, in adult women suffering from overactive bladder. In addition, appropriate management protocols will be highlighted. The results of this review will be of great interest to physicians, patients, and policymakers, providing key information for making informed decisions about the most effective management of this syndrome in the population most prone to experiencing it, namely, adult women.

Keywords: Oxybutynin, Overactive bladder, women.

INTRODUCCIÓN

El propósito de esta revisión sistemática es evaluar críticamente la eficacia y tolerabilidad de la oxibutinina en el tratamiento de la vejiga hiperactiva en mujeres adultas. Este síndrome tiene un impacto significativo en la calidad de vida de las mujeres adultas, y su tratamiento adecuado es esencial para reducir la morbilidad asociada.

En Ecuador, la oxibutinina se prescribe con frecuencia como opción terapéutica para la vejiga hiperactiva. Sin embargo, la literatura médica no aporta pruebas claras sobre su eficacia en diversas modalidades de administración, ya sea como tratamiento único o en combinación con enfoques no farmacológicos. La ausencia de guías clínicas específicas para su aplicación en esta población añade complejidad a las decisiones terapéuticas. El objetivo de esta revisión sistemática es analizar la eficacia del manejo de la vejiga hiperactiva en mujeres adultas mediante la administración de oxibutinina (1).

La vejiga hiperactiva representa un problema urológico con un impacto considerable en la vida de muchas mujeres adultas de todo el mundo, y su tratamiento es un asunto de gran relevancia tanto en la medicina general como en las especialidades. Este análisis se centra en el uso de la oxibutinina para el tratamiento de la vejiga hiperactiva en mujeres adultas, explorando sus implicaciones tanto para la práctica clínica como para la salud pública. Para comprender plenamente la magnitud de este problema clínico y la importancia de abordarlo, es esencial situarlo en un contexto más amplio de la salud de la mujer (2).

La vejiga hiperactiva es una afección médica caracterizada por síntomas urinarios, como urgencia urinaria, aumento de la frecuencia y, en ocasiones, incontinencia urinaria. Estos síntomas pueden tener un impacto considerable en la calidad de vida de las mujeres, limitando su participación en las actividades cotidianas, afectando a su bienestar emocional y provocando una disminución de su autoestima. (3)

La vejiga hiperactiva es una afección frecuente, que afecta a millones de mujeres en todo el mundo. Con el envejecimiento de la población, según los resultados de una investigación, los síntomas de llenado eran más frecuentes en las mujeres que en los hombres (59,2% frente a 51,3%). Sin embargo, los hombres experimentaron con mayor frecuencia síntomas de vaciado (25,7%) y síntomas postmicciones (16,9%) en comparación con las mujeres (19,5% y 14,2%, respectivamente), lo que significa que la prevalencia de esta afección sigue aumentando, lo que subraya la necesidad de estrategias de tratamiento eficaces y bien toleradas. (4)

Para comprender lo extendido del problema de salud de la vejiga hiperactiva, es crucial examinar su epidemiología. Se calcula que alrededor del 17% de los adultos experimentan síntomas de vejiga hiperactiva en algún momento de su vida, con una proporción significativamente mayor en mujeres que en hombres. La incidencia de la vejiga hiperactiva aumenta con la edad, afectando a un número considerable de mujeres en la edad adulta y adultez avanzada, donde la prevalencia de la VH en personas mayores de 18 años es del 11,8%, con una distribución similar entre hombres (10,8%) y mujeres (12,8%). En España, la prevalencia en la población general mayor de 40 años es del 21,5%, siendo mayor en mujeres (25,6%) que en hombres (17,4%). Sólo 28,4% de las personas con síntomas compatibles habían sido diagnosticadas de OAB y sólo el 16,7% estaban recibían tratamiento. (Castro et al., 2005) (5)

Por eso, concretamente en el uso de la oxibutinina en el tratamiento de la vejiga hiperactiva en mujeres adultas, es un aspecto particular de este problema clínico. La oxibutinina, como agente antimuscarínico comúnmente empleado para tratar la vejiga hiperactiva, ha sido objeto de investigación y debate en la comunidad médica con respecto a su eficacia y tolerabilidad. El propósito de esta revisión es examinar críticamente las pruebas existentes sobre la oxibutinina y su papel en el tratamiento de la vejiga hiperactiva en mujeres adultas, con el objetivo de proporcionar una orientación precisa y respaldada por pruebas a los profesionales sanitarios que se enfrentan a este reto clínico. (6)

Por lo tanto, el objetivo principal de este análisis es examinar sistemáticamente la efectividad del tratamiento de la vejiga hiperactiva en mujeres adultas mediante oxibutinina. A través de un estudio detallado de la información existente, se pretende ofrecer sugerencias basadas en la evidencia para la práctica médica general y especializada en el manejo de este trastorno, con el objetivo de aumentar la calidad de vida de las mujeres que lo padecen y contribuir al progreso del conocimiento en esta área.

Por ello, en este contexto, se plantea la siguiente pregunta: ¿Cómo varía la eficacia de la oxibutinina en el tratamiento de la vejiga hiperactiva al comparar la administración única y combinada con tratamientos no farmacológicos en mujeres adultas?, la cual sirve como ruta de estudio, ya que se pretende analizar a través de una revisión sistemática la eficacia del manejo de la vejiga hiperactiva en mujeres adultas mediante la administración de oxibutinina y así como determinar los protocolos adecuados para el manejo con oxibutinina de la vejiga hiperactiva en mujeres adultas.

MÉTODOS

De acuerdo a la estructura del estudio, este es de carácter observacional y descriptivo, realizando un análisis sistemático de julio a noviembre de 2023. En el medio ecuatoriano, el tema de investigación en cuestión no ha sido explorado a través de un análisis sistemático y la información disponible en Latinoamérica es escasa. La pregunta de investigación se centra en la variación de la efectividad de la oxibutinina en el tratamiento de la vejiga hiperactiva cuando se compara su uso individual con tratamientos no farmacológicos en mujeres adultas. En el proceso de revisión bibliográfica se aplicarán criterios específicos de inclusión y exclusión se aplicarán criterios específicos de inclusión y exclusión, reflejados a continuación:

Criterios de inclusión:

- Investigaciones publicadas en los últimos 5 años, ya que aportan información actualizada y relevante en relación con el tema de estudio.
- Investigaciones disponibles en acceso abierto al texto completo.
- Ensayos clínicos y estudios experimentales dirigidos a evaluar la eficacia de la oxibutinina en mujeres adultas.
- Ensayos clínicos, estudios de casos e informes de casos en español e inglés.

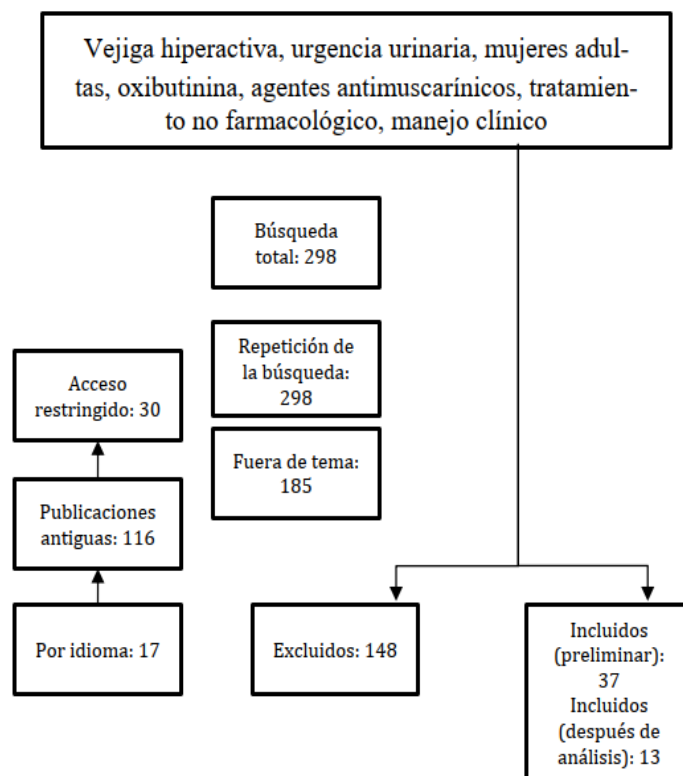
Criterio de exclusión:

- Documentos científicos que no abordan el tema específico tratado en este estudio.
- Literatura gris, como informes, actas y actas de congresos, o tesis para la obtención grado académico.
- Investigaciones con resultados indefinidos o metodologías injustificadas.
- Estudios que no tienen acceso al texto completo.
- Revisiones sistemáticas y bibliográficas de estudios centrados en mujeres embarazadas.
- Ensayos clínicos o documentos que no han sido revisados por pares.

RESULTADOS

Teniendo en cuenta los procesos de identificación y selección del estudio, se presentará el diagrama de flujo PRISMA del procedimiento

Figura 1: Diagrama de flujo PRISMA del procedimiento



N°	Autor	Año	Título	Objetivo	Metodología	Resultado
1	Boaretto, J; Mesquita, C; Lima, A; Prearo, L; Girão, M; Sartori, M (7)	2019	Comparación de oxibutinina, electroestimulación del nervio tibial posterior y ejercicios perineales en el tratamiento del síndrome de vejiga hiperactiva	Evaluar la eficacia de tres modalidades de tratamiento para mujeres con síndrome de vejiga hiperactiva (SVH): ejercicios perineales, electroestimulación transcutánea del nervio tibial posterior (ETNTP) y oxibutinina.	El estudio fue prospectivo y aleatorio, llevado a cabo en el sector de uroginecología del Departamento de Ginecología de Unifesp. Participaron 65 mujeres, divididas en tres grupos: ejercicios perineales, ETNTP y oxibutinina (grupo de control). Se excluyeron mujeres vírgenes, embarazadas, en terapia hormonal, con enfermedades neurológicas, diabetes descompensada, infección del tracto urinario, contraindicaciones para el uso de oxibutinina y otras condiciones específicas.	Los resultados revelaron hallazgos significativos en la reducción de la incontinencia de urgencia en los grupos de ejercicios perineales, electroestimulación transcutánea del nervio tibial posterior (ETNTP) y oxibutinina. El grupo de ejercicios perineales exhibió una disminución del 50%, evidenciando mejoras en la calidad de vida, aunque sin alcanzar significancia estadística. En contraste, el grupo sometido a ETNTP experimentó una reducción del 70.5%, destacándose como la modalidad más eficaz, respaldada por resultados estadísticamente significativos y mejoras notables en la calidad de vida. El grupo de oxibutinina, aunque registró una reducción del 41%, no alcanzó la misma significancia estadística observada en la electroestimulación transcutánea. En general, todas las modalidades demostraron ser eficaces para mejorar la calidad de vida a corto plazo, con la ETNTP destacándose como la opción más efectiva en la reducción de la incontinencia de urgencia, subrayando su relevancia en el manejo terapéutico del SVH.
2	Arruda, R; Sousa, G; Castro, R; Sartori, M; Baracat, E; Girão, M (8)	2020	Síndrome de vejiga hiperactiva: opciones de manejo y tratamiento	Resumir el tratamiento paso a paso para el síndrome de vejiga hiperactiva (OAB, por sus siglas en	El diagnóstico comenzó con una historia y examen dirigidos al sistema urogenital para evaluar la carga de la enfermedad en el paciente. El tratamiento de primera línea	El artículo aborda exhaustivamente las diversas opciones de tratamiento para el síndrome de vejiga hiperactiva (OAB), desde enfoques no invasivos y conservadores hasta intervenciones quirúrgicas

				inglés) con el fin de mejorar la calidad de vida del paciente y reducir los costos para el paciente y el sistema de salud.	incluye medidas conservadoras como la reducción de peso, la disminución de la exposición a estimulantes de la vejiga, la optimización de líquidos y ejercicios del suelo pélvico.	más invasivas. Destaca la importancia de un enfoque paso a paso, comenzando con medidas conservadoras, como la fisioterapia del suelo pélvico y la farmacoterapia, antes de considerar opciones más invasivas, como la estimulación del nervio sacro o la cistoplastia de aumento de vejiga. Se subraya la necesidad de derivar a un urólogo en situaciones específicas, como el diagnóstico de enfermedades neurológicas o carcinoma urotelial, la falta de respuesta a tratamientos médicos y la presencia de complicaciones urológicas.
3	Hu, J; Pierre, E (9)	2019	Incontinencia urinaria en mujeres: evaluación y tratamiento	Abordar la incontinencia urinaria en mujeres, destacando su prevalencia, carga económica y disminución de la calidad de vida.	La metodología del artículo implica una evaluación inicial que incluye la determinación de la transitoriedad o cronicidad de la incontinencia, la identificación del subtipo y la búsqueda de signos de alerta para derivación a especialistas. Se describen herramientas útiles para la evaluación, como cuestionarios de detección, diario miccional, prueba de esfuerzo para la tos y medición del residuo posmiccional. Se destaca la solicitud de un análisis de orina para todos los pacientes.	En términos de resultados, el artículo aboga por un enfoque gradual del tratamiento basado en el subtipo de incontinencia urinaria. Se inicia con un tratamiento conservador, que incluye el fortalecimiento del suelo pélvico y modificaciones en el estilo de vida. Luego, se escalan las intervenciones a dispositivos físicos, medicamentos y, en última instancia, a intervenciones quirúrgicas en casos refractarios. Se menciona que no hay medicamentos aprobados por la FDA para la incontinencia de esfuerzo, y se describen opciones farmacológicas para la incontinencia de urgencia.
4	Álvarez, L; Gutiérrez, A; García, D; Pérez, R; Guillen, A Álvarez, L; Gutiérrez,	2019	Eficiencia del ejercicio de Kegel evaluada mediante estudio urodinámico en pacientes con	Evaluar la eficacia de los ejercicios de Kegel en una población con incontinencia urinaria, centrándose en medir la	El estudio se llevó a cabo como un estudio observacional y prospectivo que incluyó a 38 pacientes con incontinencia urinaria. Se recopilaron datos demográficos de los pacientes, y se les proporcionó una explicación sobre los	De los 38 participantes en el estudio, se observó que solo el 52% logró experimentar un aumento en la presión uretral después de realizar los ejercicios de Kegel. Este hallazgo sugiere que, aunque los ejercicios de Kegel son una intervención comúnmente

	A; García, D; Pérez, R; Guillen, A (10)		incontinencia urinaria	respuesta de la presión uretral.	ejercicios de Kegel, seguidos de la medición de la presión máxima de cierre uretral y la presión uretral hasta el punto de presión funcional del esfínter uretral. Los pacientes fueron evaluados después de realizar la maniobra de Kegel, centrándose en cualquier aumento en la presión máxima de cierre uretral.	<p>recomendada para abordar la incontinencia urinaria, no todos los pacientes responden de manera positiva a esta terapia específica.</p> <p>Un aspecto interesante que se destacó en los resultados fue la falta de respuesta a los ejercicios en pacientes que presentaban sobrepeso. Este hallazgo fue respaldado por un análisis estadístico significativo ($p=0,015$). La asociación entre la falta de efectividad de los ejercicios de Kegel y el sobrepeso podría tener implicaciones importantes para el diseño de planes de tratamiento personalizados y la identificación de factores predictivos de respuesta a esta intervención específica.</p>
5	Carvajal, D; Navarro, A (11)	2020	Efectividad de los ejercicios de Kegel para reducir la incontinencia urinaria en mujeres menopáusicas: una revisión integrativa	Analizar la mejor evidencia científica disponible acerca de la efectividad de los ejercicios de Kegel en mujeres menopáusicas. L	La secuencia de etapas para la recolección de información incluyó la aplicación de un mapa de búsqueda en diversas bases de datos, como Consumer Health Database, Directory of Open Access Journals (DOAJ), Elsevier, MEDLINE, PUBMED, Scopus, Springer, y otras fuentes como revistas indexadas. Se establecieron criterios de filtro, seleccionando artículos con un periodo de publicación entre los años 2015 a 2020, con una población específica de mujeres en etapa menopáusica. Se incluyeron estudios de tipo observacional, revisiones sistemáticas, ensayos clínicos aleatorizados, guías de práctica clínica y revisiones breves de literatura. La búsqueda y el análisis de la evidencia se llevaron a cabo durante	La búsqueda inicial en todas las bases de datos recuperó un total de 27,986 artículos, los cuales fueron revisados cuidadosamente por título y abstract. Después de este proceso, se seleccionaron 32 publicaciones de interés. Sin embargo, durante el análisis crítico, se descartaron 29 artículos debido a limitaciones en su relevancia para la investigación. Los 3 artículos restantes proporcionaron la respuesta a la pregunta clínica, destacando que los ejercicios de Kegel se posicionan como la primera línea de tratamiento para la incontinencia urinaria en mujeres menopáusicas.

					septiembre y octubre de 2019.	
6	González, S (12)	2023	Manejo de la vejiga hiperactiva con oxibutinina transdérmica	Evaluar la eficacia de los ejercicios de Kegel aislados frente a su combinación con otros tratamientos para el abordaje de la sintomatología y otros aspectos de la IU; así como con identificar el rol enfermero en el proceso.	Se ha realizado una revisión sistemática cuya bibliografía se encontró en las bases de datos Dialnet, Scielo, PubMed y Cochrane.	Se utilizaron 27 artículos para la elaboración de la revisión sistemática. Se evaluó la eficacia de los ejercicios de Kegel de forma autónoma, los ejercicios de Kegel con apoyo y los ejercicios de Kegel combinados con otros tratamientos para los síntomas y mejora de la calidad de vida de las pacientes.
7	Corado, C ; Sugeidi, M Merino, Sergio (13)	2021	Eficacia del entrenamiento muscular del suelo pélvico mediante los ejercicios de Kegel para incontinencia urinaria por esfuerzo en mujeres de 20 a 24 años en etapa post parto, en la ciudad capital de Guatemala	Evaluar la eficacia del entrenamiento muscular del suelo pélvico mediante los ejercicios de Kegel como tratamiento para la incontinencia urinaria por esfuerzo en mujeres de 20 a 24 años en etapa postparto, específicamente en la ciudad capital de Guatemala.	Se llevó a cabo un estudio observacional y prospectivo que incluyó a mujeres de 20 a 24 años que experimentaban incontinencia urinaria por esfuerzo en la etapa postparto. Se recopiló variables demográficas de las participantes y se proporcionó una explicación detallada de los ejercicios de Kegel durante 5 minutos. La medición se centró en la presión máxima de cierre uretral y la presión uretral hasta el punto de presión funcional del esfínter uretral. Después de la realización de la maniobra de Kegel, se evaluó si hubo un aumento en la presión máxima de cierre uretral.	Se reveló que solo el 52% de las participantes experimentó un aumento en la presión uretral con la práctica de los ejercicios de Kegel. Este hallazgo sugiere una respuesta limitada a esta forma de tratamiento en la población estudiada. Además, se identificó una falta de respuesta significativa en mujeres con sobrepeso, evidenciando una posible influencia del peso en la efectividad de los ejercicios. Estos resultados subrayan la necesidad de considerar factores adicionales, como el índice de masa corporal, al implementar programas de ejercicios de Kegel como parte del tratamiento para la incontinencia urinaria por esfuerzo en mujeres postparto.
8	Rodríguez, A (14)	2018	La utilización de ejercicios de kegel para fortalecimiento de piso pélvico en	Evaluar la incontinencia urinaria en relación con la calidad de vida y el	La metodología empleada consistió en una profunda búsqueda en bases de datos como Pubmed, Google Académico, SciELO y	Los resultados del estudio mostraron que la utilización de ejercicios de Kegel como tratamiento para la incontinencia urinaria fue notablemente

			pacientes femeninas con incontinencia urinaria relacionado con dolor y el impacto obtenido en su calidad de vida: revisión bibliográfica	dolor en pacientes femeninas	Ebsco, con el propósito de encontrar artículos que proporcionaran una visión general sobre el tema, su tratamiento fisioterapéutico y variables asociadas. Se seleccionaron 15 artículos que cumplían con los requisitos establecidos.	<p>efectiva para mejorar el tono muscular y la coordinación de la contracción muscular, contribuyendo al control de la uretra durante los esfuerzos que podrían provocar pérdidas involuntarias de orina.</p> <p>Se observó que, según el estudio, la efectividad de los ejercicios de Kegel variaba según la masa corporal de los participantes, siendo menos efectivos en individuos con mayor masa corporal.</p> <p>Además, se resaltó que la incontinencia urinaria tenía repercusiones significativas en la calidad de vida de las mujeres afectadas. Esto se manifestaba en sentimientos de baja autoestima, interferencia en las relaciones sexuales, disminución del contacto social y obstáculos en las actividades diarias, laborales y sociales.</p>
9	López, L ; De La Torre, A ; Morales, C ; Díaz, A ; Peragón, M ; Almazán, A (15)	2019	Efectos de un programa de ejercicios de Kegel para la incontinencia urinaria en mujeres mayores de 65 años	Analizar los efectos de un programa de fortalecimiento muscular del suelo pélvico basado en ejercicios de Kegel para tratar la incontinencia urinaria en mujeres mayores de 65 años.	Se llevó a cabo un ensayo clínico aleatorizado controlado con una muestra total de 58 mujeres, divididas en dos grupos. El grupo control, compuesto por 29 mujeres, no realizó ningún tipo de ejercicio, pero recibió recomendaciones sobre los beneficios del ejercicio físico. El grupo experimental, también con 29 mujeres, participó en un programa de ejercicios de Kegel durante 16 semanas. Se utilizó el cuestionario ICIQ-SF (International Consultation on Incontinence Questionnaire) como instrumento de evaluación. Este	Después de la finalización del programa de ejercicios de Kegel, se observaron mejoras significativas en el grupo experimental en comparación con el grupo control. El grupo que participó en el programa de ejercicios mostró mejoras en la fuerza muscular del suelo pélvico, lo que se tradujo en una reducción significativa de la incontinencia urinaria. En contraste, el grupo control, que no participó en el programa de ejercicios, no mostró cambios significativos en los parámetros estudiados. Estos resultados sugieren que un programa de ejercicios de Kegel puede ser efectivo para mejorar la fuerza del suelo pélvico y reducir la incontinencia urinaria en mujeres

					<p>cuestionario es autoadministrado y ayuda a identificar la presencia de incontinencia de orina y su impacto en la calidad de vida. La puntuación del ICIQ-SF se obtiene sumando las puntuaciones de las preguntas 1+2+3, considerándose diagnóstico de incontinencia urinaria cualquier puntuación superior a cero.</p>	<p>mayores de 65 años postmenopáusicas.</p>
10	Méndez, A (16)	2022	<p>Análisis de los resultados de los ejercicios de Kegel en el tratamiento de la incontinencia urinaria en pacientes femeninas de 40 a 75 años en la clínica Zabdi en los años del 2018 al 2021</p>	<p>Examinar los resultados derivados de la aplicación de ejercicios de Kegel como intervención fisioterapéutica en mujeres de 40 a 75 años que sufren de incontinencia urinaria.</p>	<p>La metodología adoptada para este estudio fue cualicuantitativa y retrospectiva en naturaleza. La muestra consistió en 20 pacientes, seleccionadas según criterios específicos relacionados con la incontinencia urinaria y su idoneidad para el tratamiento con ejercicios de Kegel. La evaluación de la fuerza muscular pelviana se realizó utilizando la escala de Oxford Modificada. El proceso implicó la recopilación de datos de historias clínicas, evaluaciones musculares antes y después del tratamiento, y un análisis comparativo de los resultados obtenidos.</p>	<p>Los resultados revelaron que, después de completar el programa de ejercicios de Kegel, todas las pacientes experimentaron un aumento significativo de 2 puntos en el indicador de fuerza de la escala de Oxford Modificada. Esta mejora se tradujo en un mejor control miccional, fortalecimiento evidente de la musculatura pelviana y una mejora general en la calidad de vida de las participantes. Estos hallazgos indican que los ejercicios de Kegel tienen un impacto positivo en la fuerza muscular pelviana y pueden contribuir significativamente a mejorar la calidad de vida en mujeres que padecen incontinencia urinaria en el rango de edad estudiado.</p>
11	Vozmedia no R, Blanca M, Blasco P (17)	2018	<p>Eficacia de la oxibutinina transdérmica en el tratamiento del síndrome de vejiga hiperactiva: ¿tiene sentido usarla en 2017?</p>	<p>Evaluación de cambios en los síntomas entre pacientes con síndrome de vejiga hiperactiva tratados con oxibutinina transdérmica y tolerabilidad</p>	<p>Este fue un estudio observacional multicéntrico, retrospectivo, de cohorte única. Los cambios en los síntomas se evaluaron principalmente con un diario miccional de 3 días. Los resultados se compararon con los valores iniciales. Se realizaron análisis de subgrupos en pacientes previamente tratados</p>	<p>En este estudio que examinó las historias clínicas de 105 pacientes, la gran mayoría de los participantes, un 92,4%, eran mujeres. Después de 12 meses de tratamiento con oxibutinina transdérmica, se evaluaron los cambios en los síntomas urinarios en 47 pacientes que llevaron un diario miccional.</p>

				después de 12 meses de seguimiento.	por VHA o no y con edades <65 años versus ≥65 años.	<p>Los resultados mostraron mejoras significativas en los síntomas desde el inicio del tratamiento. Hubo una reducción notable en la frecuencia urinaria, con una disminución promedio de 2,6 micciones por día. Además, el número diario de episodios urgentes disminuyó en promedio 4,7 episodios por día, y la incontinencia de urgencia experimentó una reducción promedio de 1,9 episodios por día. Estas mejoras indican que el tratamiento con oxibutinina transdérmica fue efectivo en la reducción de los síntomas de la vejiga hiperactiva.</p> <p>En cuanto a los eventos adversos, se encontró que el 38,1% de los pacientes experimentaron algún tipo de efecto secundario, siendo la mayoría de ellos eventos adversos en el lugar de aplicación, que afectaron al 27,6% de los pacientes. No se informaron eventos adversos sistémicos graves, lo que sugiere que el tratamiento fue generalmente bien tolerado. Solo un pequeño porcentaje de pacientes, el 5,7%, refirió sequedad de boca como efecto secundario.</p>
12	Abu, A; Nasr, E (18)	2022	Programa de entrenamiento con ejercicios de Kegel entre mujeres con incontinencia urinaria	Evaluar los efectos de un programa de entrenamiento o de ejercicios Kegel en mujeres con incontinencia urinaria.	La metodología del estudio implicó un diseño de intervención cuasiexperimental, realizado en tres hospitales gubernamentales en la clínica ginecológica ambulatoria de la ciudad de Port Said, Egipto. La muestra consistió en 292 mujeres con incontinencia urinaria, reclutadas mediante muestreo por conveniencia. Se	El estudio reveló que después de la implementación del programa de ejercicios Kegel, hubo mejoras estadísticamente significativas en el patrón de incontinencia urinaria y en la calidad de vida de las mujeres estudiadas. Se destacó la importancia de los ejercicios Kegel para fortalecer los músculos del suelo pélvico y mejorar el almacenamiento de la orina. Asimismo, se observó que la

					establecieron criterios de inclusión y exclusión, y se recopilaron datos utilizando un cuestionario de entrevista estructurado con dos secciones. La sección I abordó características sociodemográficas, antecedentes médicos, quirúrgicos y obstétricos, y la sección II incluyó la Escala de Incontinencia Urinaria. El programa de entrenamiento de ejercicios Kegel se entregó en dos sesiones, utilizando diversas técnicas didácticas.	incontinencia urinaria afecta negativamente la calidad de vida de las mujeres, especialmente en los ámbitos emocional y social, y su capacidad para participar en actividades cotidianas.
13	Grijalva, E; Zambrano, D (19)	2022	Análisis de los resultados de los ejercicios de Kegel en el tratamiento de la incontinencia urinaria en pacientes femeninas de 40 a 75 años en la clínica Zabdi en los años del 2018 al 2021	Analizar el resultado de los ejercicios de Kegel como tratamiento fisioterapéutico en población con IU evaluando la fuerza muscular pelviana mediante la escala de Oxford Modificada.	La investigación tuvo un enfoque cualicuantitativo y adoptó un diseño observacional retrospectivo. La muestra consistió en 20 pacientes femeninas que cumplían con los criterios de selección establecidos. El objetivo principal fue analizar los resultados de los ejercicios de Kegel como tratamiento fisioterapéutico, evaluando específicamente la fuerza muscular pelviana mediante la escala de Oxford Modificada.	Los resultados obtenidos fueron positivos y alentadores. Después del tratamiento con ejercicios de Kegel, las 20 pacientes experimentaron un aumento de 2 puntos en el indicador de fuerza de la escala de Oxford. Este incremento en la fuerza muscular se asoció con mejoras en el control miccional, fortalecimiento de la musculatura pelviana y una mejor calidad de vida en general.

DISCUSIÓN

El objetivo principal de la investigación fue describir los resultados y la eficacia del tratamiento de la vejiga hiperactiva en mujeres adultas utilizando diferentes métodos de administración de oxibutinina, así como su asociación con los ejercicios de Kegel indicados en la tabla mencionada.

En relación con la persistencia del tratamiento, se observó que el 55,2% de los pacientes continuó usando OXY-TDS (oxibutinina transdérmica) después de 12 meses, lo que indica que más de la mitad de los pacientes mantuvo el tratamiento a largo plazo. Los resultados del estudio sobre la importancia de la oxibutinina en forma de un parche transdérmico para el tratamiento de la vejiga hiperactiva de Dmochowski (20) demostraron mejoras significativas en los síntomas de la vejiga hiperactiva, con tolerabilidad generalmente positiva y la mayoría de los eventos adversos limitados al sitio de aplicación. Estos hallazgos apoyan la eficacia y la seguridad de esta terapia en el manejo de la vejiga hiperactiva en los participantes del estudio.

Además, el análisis mostró una mejoría en los síntomas gracias al uso de OXY-TDS durante los primeros 6 meses, y esta mejoría se mantuvo constante hasta el final del período de observación de 12 meses. Estos resultados son consistentes con los hallazgos del ensayo clínico de Dmochowski (20) del uso de oxibutinina transdérmica en el manejo de adultos con vejiga hiperactiva: hallazgos combinados de dos ensayos clínicos aleatorizados, en el que indicaron una respuesta positiva en las primeras semanas del tratamiento, sostenida durante un largo período. La comparación completa de las alternativas de tratamiento para la vejiga hiperactiva, incluyendo la oxibutinina, otros medicamentos anticolinérgicos y métodos no farmacológicos, es un componente crucial para el manejo eficaz de esta condición. En su estudio, Arruda et al. (8) proporcionan un examen en profundidad de las opciones de tratamiento existentes, subrayando la importancia de la oxibutinina como alternativa viable. Este punto es significativo para indicar que, aunque la oxibutinina se muestra como un agente terapéutico potente, su selección como tratamiento debe basarse en una evaluación rigurosa en contraste con otras opciones disponibles.

La incorporación de la oxibutinina en una gama más amplia de alternativas terapéuticas demuestra la necesidad de un enfoque individualizado en el tratamiento de la vejiga hiperactiva. Teniendo en cuenta que los pacientes pueden experimentar diferentes niveles de gravedad de los síntomas y variaciones en las respuestas a los tratamientos, es esencial para considerar un espectro de opciones que abarca tanto farmacológico e intervenciones no farmacológicas. Este enfoque holístico permite personalizar el tratamiento según las necesidades específicas de cada paciente, mejorando así los resultados clínicos y la calidad de vida. La existencia de efectos secundarios, aunque controlables, pone de relieve la necesidad de una vigilancia constante y estrategias proactivas para gestionar estos efectos adversos. Esto es especialmente relevante ya que los efectos secundarios pueden tener un impacto significativo en la adherencia del paciente al tratamiento.

Hu y Pierre (9) exploran la incontinencia urinaria en mujeres, enfatizando su prevalencia, impacto económico y calidad de vida reducida. Toman un enfoque gradual para tratar la incontinencia urinaria, comenzando con medidas conservadoras como el fortalecimiento del suelo pélvico y los ajustes de estilo de vida, seguidos de dispositivos físicos, medicamentos y, en casos más graves, intervenciones quirúrgicas. Este enfoque refleja la necesidad de un tratamiento personalizado y adaptable, reconociendo que no existe una solución única para la incontinencia urinaria.

En contraste, estudios de Álvarez et al. (10), Corado y Merino (13) exploran la eficacia de Kegel ejercicios en el tratamiento de la incontinencia urinaria. Los hallazgos indican que estos ejercicios, aunque comúnmente recomendados, no benefician a todos los pacientes por igual. Solo el 52% de los participantes en los estudios de los autores mencionados mostraron un aumento de la presión uretral o mejoras significativas después de realizar estos ejercicios, destacando la importancia de considerar factores individuales, como el peso corporal, en respuesta al tratamiento.

Por otro lado, el estudio de Rodríguez (14) se centró en el efecto de los ejercicios de Kegel sobre la calidad de vida y el control del dolor en mujeres con incontinencia urinaria. Aunque los ejercicios son a menudo eficaces, su eficacia fluctúa con la masa corporal, lo que indica la necesidad de un tratamiento más personalizado. Este estudio también destaca cómo la incontinencia urinaria impacta más allá de los síntomas físicos, afectando la autoestima y la vida social de los pacientes. En resumen, estos estudios subrayan la necesidad de planes de tratamiento más personalizados y destacan que la incontinencia urinaria tiene un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes, más allá de los síntomas físicos.

En su estudio exhaustivo, Carvajal y Navarro (11) examinan la efectividad de los ejercicios de Kegel para reducir la incontinencia urinaria en mujeres menopáusicas. El análisis concluye que los ejercicios de Kegel son una opción de tratamiento inicial efectiva para la incontinencia urinaria en este segmento de la población. Este descubrimiento es significativo, ya que destaca los ejercicios de Kegel como una opción de tratamiento no invasiva y accesible para todos, que se puede implementar con éxito en mujeres menopáusicas, mejorando así su calidad de vida.

El estudio de López et al. (15) se centra en mujeres mayores de 65 años, un grupo que a menudo se enfrenta a desafíos únicos en el manejo de la incontinencia urinaria, especialmente durante la posmenopausia. Los resultados sugieren que los ejercicios de Kegel son una alternativa efectiva y accesible para mejorar la calidad de vida en este grupo de edad, proporcionando una solución práctica y económica a un problema frecuente y a menudo estigmatizado. Además, Abu y Nasr (18) investigan cómo un programa de ejercicio Kegel puede tener un efecto positivo considerable en la calidad de vida de las mujeres que sufren de incontinencia urinaria.

Los resultados del estudio indican que después de la implementación del programa de ejercicios de Kegel, se observaron mejoras notables en la incontinencia urinaria y la calidad de vida de las mujeres participantes.

Por otro lado, se enfatiza que la incontinencia urinaria afecta negativamente la calidad de vida de las mujeres, particularmente en aspectos emocionales y sociales, así como en su capacidad para realizar actividades diarias. Este hallazgo apoya la importancia de tratar la incontinencia urinaria no solo con el objetivo de reducir los síntomas, sino también teniendo en cuenta los beneficios significativos que puede aportar al estilo de vida óptimo de los pacientes. Finalmente, Grijalva y Zambrano (19) examinan los resultados de los ejercicios de Kegel, destacando la necesidad de una mayor investigación para entender mejor la respuesta al tratamiento. Esto destaca la necesidad de una exploración más profunda y detallada en este campo, con el fin de optimizar las estrategias de tratamiento y comprender la diversidad de respuestas en diferentes poblaciones.

El uso de oxibutinina como único tratamiento para la vejiga hiperactiva en mujeres adultas ha sido ampliamente estudiado, demostrando su eficacia en el manejo de los síntomas relacionados con esta condición. Sin embargo, la estrategia terapéutica que combina la oxibutinina con ejercicios de Kegel ha surgido como un enfoque integral para el tratamiento de la vejiga hiperactiva en mujeres adultas. Los ejercicios de Kegel, que se centran en fortalecer los músculos del suelo pélvico, complementan la acción de la oxibutinina al tratar directamente la disfunción muscular subyacente. La combinación de ejercicios de oxibutinina y Kegel podría proporcionar beneficios adicionales, tales como aumento del tono muscular y la resistencia, lo que lleva a un tratamiento holístico de la vejiga hiperactiva. (15)

La incorporación de los ejercicios de Kegel en el régimen terapéutico aporta una nueva dimensión al tratamiento de la vejiga hiperactiva. Al centrarse en el fortalecimiento de los músculos del suelo pélvico, los ejercicios de Kegel pueden influir positivamente en la función muscular, mejorando el control y la resistencia. Este enfoque dual, que incluye la intervención farmacológica y no farmacológica, refleja una comprensión completa de los factores que contribuyen a la vejiga hiperactiva, lo que permite un tratamiento más integral y personalizado.

La decisión de optar por la oxibutinina sola o en combinación con ejercicios de Kegel debe tener en cuenta factores individuales, como la tolerancia al tratamiento, la gravedad de los síntomas y las preferencias del paciente. Aunque la oxibutinina ofrece un alivio rápido y eficaz, la inclusión de ejercicios de Kegel puede proporcionar beneficios a largo plazo, especialmente en la prevención de recurrencias. La revisión sistemática tiene como objetivo abordar estas consideraciones, evaluando la evidencia existente para guiar a los profesionales de la salud en la toma de decisiones clínicas informadas y personalizadas. Por otro lado, la combinación con ejercicios de Kegel podría proporcionar un enfoque más sostenible, con menores riesgos de efectos adversos y la posibilidad de incorporar cambios en el estilo de vida que apoyen el manejo continuo de la vejiga hiperactiva. (14)

Otro factor importante en la elección del tratamiento es la viabilidad económica y la accesibilidad de los tratamientos. La oxibutinina, al ser una intervención farmacológica, puede tener costos asociados y consideraciones de acceso. Comparar estos aspectos con la implementación de ejercicios de Kegel, que son una intervención no farmacológica con menor costo potencial y mayor accesibilidad, puede ser esencial para entender la aplicabilidad práctica de ambas estrategias en diferentes contextos de atención médica.

Entre las limitaciones que encontramos en la realización de esta revisión sistemática es que depende en gran medida de la calidad y cantidad de estudios disponibles sobre el tema. Si hay una falta de estudios de alta calidad o una cantidad limitada de investigación relevante, esto puede dificultar la realización de una revisión exhaustiva y rigurosa.

Además, existe la posibilidad de que los estudios con resultados negativos o no significativos sean menos probables los resultados de la revisión hacia resultados positivos. Estudios sobre oxibutinina en el manejo de la vejiga hiperactiva puede variar en términos de sus métodos, estudio población, duración y medidas de resultados. Esta variabilidad puede dificultar la combinación de resultados y sacar conclusiones claras.

REFERENCIAS

1. Ministry of Public Health of Ecuador. Clinical Practice Guidelines [Internet]. 2019 [cited 2023 Apr 14]. Available from: <https://www.salud.gob.ec/guias-de-practica-clinica-2019/>

2. Roosen A, Chapple CR, Dmochowski RR, Fowler CJ, Gratzke C, Roehrborn CG, et al. A Refocus on the Bladder as the Originator of Storage Lower Urinary Tract Symptoms: A Systematic Review of the Latest Literature. Vol. 56, *European Urology*. 2009. p. 810–20.
3. Stewart WF, Van Rooyen JB, Cundiff GW, Abrams P, Herzog AR, Corey R, et al. Prevalence and burden of overactive bladder in the United States. Vol. 20, *World Journal of Urology*. 2003. p. 327–36.
4. D.E. Irwin, I. Milsom, S. Hunskaar, K. Reilly, Z. Kopp, S. Herschorn. Population-based survey of urinary incontinence, overactive bladder, and other lower urinary tract symptoms in five countries: Results of the EPIC study. *Eur Urol.*, 50 (2006), pp. 1306-1314 <http://dx.doi.org/10.1016/j.eururo.2006.09.019> | Medline
5. Castro D, Espuña M, Prieto M, Badia X. Prevalence of overactive bladder in Spain: Population-based study. *Arch Esp Urol*. 2005; 58(2):131–8.
6. Jirschele K, Sand PK. Oxybutynin: Past, present, and future. *Int Urogynecol J Pelvic Floor Dysfunct*. 2013; 24(4):595–604.
7. Boaretto J, Mesquita C, Lima A, Prearo L, Girão M, Sartori M. Comparison of oxybutynin, electrostimulation of the posterior tibial nerve and perineal exercises in the treatment of overactive bladder syndrome. In <http://dx.doi.org/10.1590/1809-2950/17020026022019> h/, editor; 2019.
8. Arruda R, Sousa G, Castro R, Sartori M, Baracat E, Girão M. Detrusor hypertherapy: comparison between oxybutynin, functional electrostimulation of the pelvic assoalho and perineais exercises. In *Randomized Study. Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia* 244ho17, editor; 2007.
9. Hu J, Pierre E. Urinary incontinence in women: evaluation and management. *American Family Physician*, 100(6), 339-348. In <https://www.aafp.org/pubs/afp/issues/2019/0915/p339.html>, editor.; 2019.
10. Álvarez L, Gutiérrez A, García D, Pérez R, Guillen A. Kegel exercise efficiency evaluated through urodynamic study in patients with urinary incontinence. *Mexican Journal of Urology*, 79(2). In.; 2019.
11. Carvajal D, Navarro A. Effectiveness of Kegel exercises in reducing urinary incontinence in menopausal women: an integrative review. In <https://hdl.handle.net/10669/83158> , editor.; 2020.
12. Gonzalez S. Efficacy of Kegel exercises vs. Kegel exercises combined with other treatments for the control of urinary incontinence. Systematic review. In <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/59997> , editor.; 2023.
13. Merino S. Maintenance of efficacy in the area of application of the oxybutynin patch for the treatment of overactive bladder syndrome: a study of four cases. *Spanish Archives of Urology*. 2018; 71(5): p. 502-505.
14. Rodriguez A. The use of Kegel exercises to strengthen the pelvic floor in female patients with pain-related urinary incontinence and the impact obtained on their quality of life: a review of the literature. *Yearbook2020*, 1. In <http://anuarioinvestigacion.um.edu.mx/index.php/a2020/article/view/76> , editor.; 2020.
15. López L, De La Torre A, Morales C, Díaz A, Peragón M, Almazán A. Effects of a Kegel exercise program for urinary incontinence in women over 65 years of age. *Digital Auditorium*, 1-3. In [27/11/2023](https://hdl.handle.net/20.500.14095/1759)] hc[, editor.; 2019.
16. Méndez A. Analysis of the results of Kegel exercises in the treatment of urinary incontinence in female patients aged 40 to 75 years at the Zabdi clinic in the years 2018 to 2021. In <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/21984> , editor.; 2022.
17. Vozmediano R, Blanca M, Blasco P. Efficacy of transdermal oxybutynin in the treatment of overactive bladder syndrome: does it make sense to use it in 2017? *Adv Urol*. 2018;
18. Abu A, Nasr E. Kegel Exercise Training Program among Women with Urinary Incontinence. In *Healthcare* (Vol. 10, No. 12, p. 2359). MDPI. In <https://doi.org/10.3390%2Fhealthcare10122359>, editor.; 2022.
19. Grijalva E, Zambrano D. Kegel exercises versus Pelvic Floor Rehabilitation Program in women with urinary incontinence at the Hipólito Unanue National Hospital, 2020. In <https://hdl.handle.net/20.500.14095/1759> , editor.; 2022.
20. Dmochowski RR, Nitti V, Staskin D, Luber K, Appell R, Davila GW. Transdermal oxybutynin in the treatment of adults with overactive bladder: Combined results of two randomized clinical trials. *World J Urol*. 2005; 23:263--70. <https://link.springer.com/article/10.1007/s00345-005-0012-8>