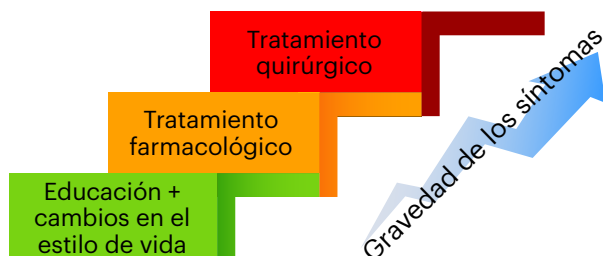


Síntomas del tracto urinario inferior (incluida la hiperplasia benigna de próstata) ¿Cuál es el tratamiento adecuado?

medifichas

¿Cómo se trata?¹



¿Cuándo empezar el tratamiento farmacológico?¹



Cuando el paciente presente síntomas de vías urinarias bajas moderados o graves.

¿Qué farmacos hay?¹

Bloqueantes α

Silodosina Tamsulosina
Alfuzosina Terazosina
Doxazosina

Primera elección en hombres con STUI

- Inicio de acción rápido (puede empezar a notarse en horas).
- Efectivos en síntomas de llenado y de vaciado.
- Efectos adversos más frecuentes: astenia, mareo, hipotensión ortostática (menos con silodosina), alteraciones de la eyaculación.

Inhibidores de la 5α -reductasa

Dutasterida Finasterida

Deben valorarse en hombres con síntomas moderados a graves y próstata >40 ml y/o PSA >1,4-1,6 ng/ml

- Inicio de acción lento (6 meses).
- Reducen el riesgo de retención urinaria y la necesidad de cirugía.
- Disminuyen el PSA, lo cual puede afectar al cribado del cáncer de próstata.
- Efectos adversos más frecuentes: disminución de la libido, disfunción eréctil, alteraciones de la eyaculación.

Antagonistas de los receptores muscarínicos

Oxibutinina Trospio Solifenacina
Darifenacina Tolterodina
Propiverina Fesoterodina

Pueden ser útiles en hombres con síntomas de llenado

- Mejoran la urgencia, la incontinencia de urgencia y la polaquiuria.
- Contraindicados si el residuo posmiccional es >150 ml.
- Prescribir con precaución, monitorizando el IPSS y el residuo posmiccional.
- Efectos adversos más frecuentes: boca seca, mareo, estreñimiento, dificultad para orinar, nasofaringitis.

Inhibidores de la fosfodiesterasa 5

Tadalafilo

Parece que los hombres que más se benefician son los jóvenes con un índice de masa corporal bajo y STUI intensos

- No hay datos sobre la eficacia y tolerabilidad más allá de 1 año.
- Efectos adversos más frecuentes: rubefacción, reflujo gastroesofágico, cefalea, dispepsia, dolor de espalda, congestión nasal.

Agonistas de los receptores $\beta 3$

Mirabegrón

Pueden ser útiles en hombres con síntomas de llenado

- Mejoran la urgencia, la incontinencia de urgencia y la polaquiuria.
- No hay datos de eficacia y seguridad a largo plazo para tratar los STUI.
- Efectos adversos más frecuentes: hipertensión, infecciones urinarias, cefalea, nasofaringitis.

Bloqueantes α + Inhibidores de la 5α -reductasa

Es una opción en hombres con síntomas moderados a graves y riesgo alto de progresión*

*Tamaño prostático >40 ml, notable \uparrow del PSA, edad avanzada, \uparrow residuo posmiccional, \downarrow importante del flujo máximo.

Bloqueantes α + Antagonistas de los receptores muscarínicos

Es una opción cuando los síntomas de llenado no han mejorado con la monoterapia

HBP: hiperplasia benigna de próstata; IPSS: Baremo Internacional de Sintomatología Prostática; PSA: antígeno prostático específico; STUI: síntomas del tracto urinario inferior.

descárgate más medifichas en www.almirallmed.es

ES-SIL-2300008