

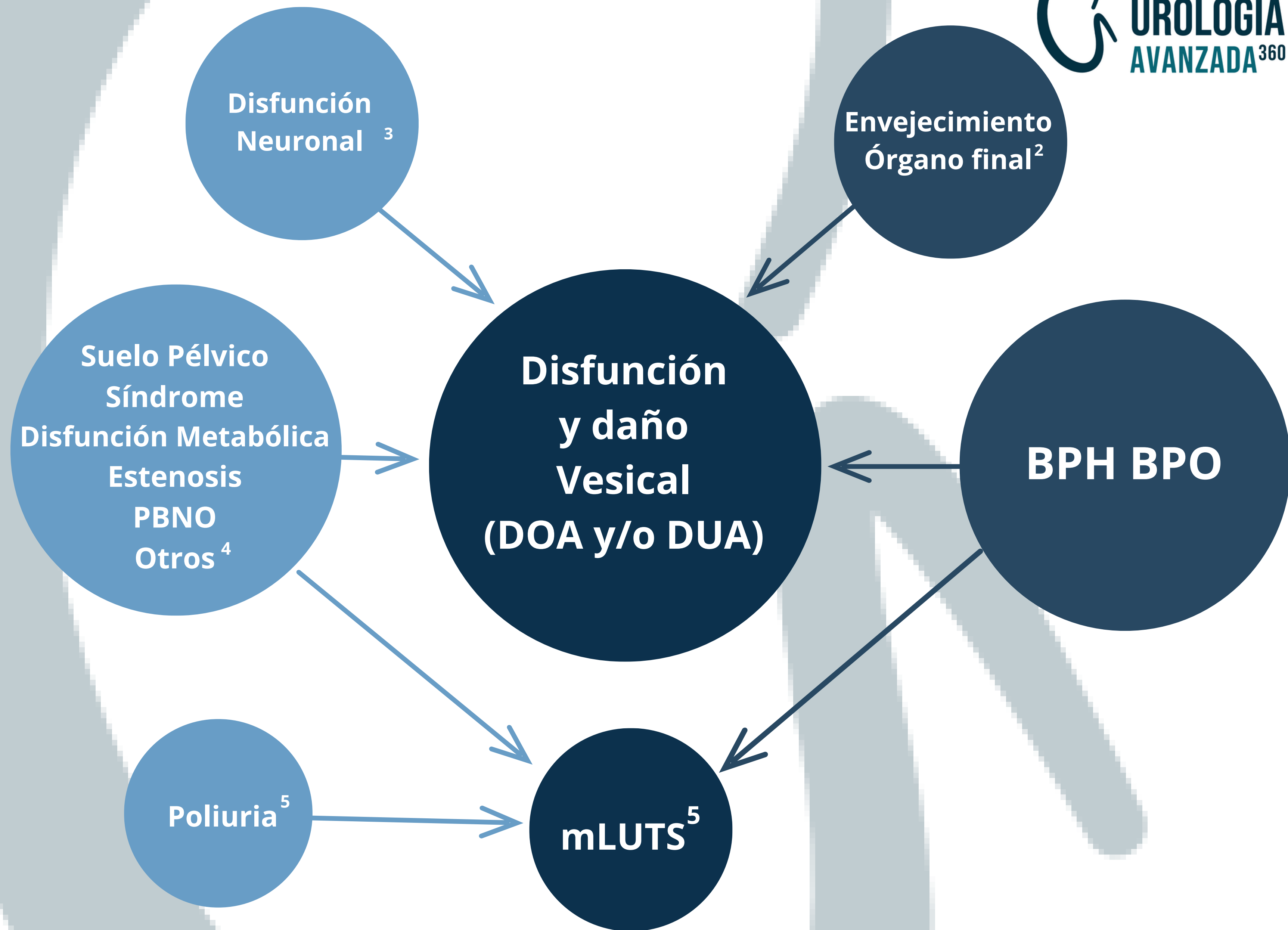
Consecuencias a largo plazo de la medicación

Consecuencias a Largo Plazo de la Terapia Médica para la Hiperplasia Prostática Benigna

Eric M. Bortnick, MD; Vannita Simma-Chiang, MD; Steven A. Kaplan, MD

Departamento de Urología, Hospital Mount Sinai, Escuela de Medicina Icahn, Nueva York, NY

La hiperplasia prostática benigna (HPB) es una afección frecuente en los hombres. Aunque la resección transuretral de la próstata (RTUP) es la terapia estándar para tratar la HPB y los síntomas urinarios asociados, muchos pacientes prefieren evitar la cirugía y optar por tratamiento médico. Hasta hace poco, se consideraba que estos tratamientos eran seguros y eficaces. Sin embargo, nuevos estudios han mostrado que algunos medicamentos pueden causar efectos secundarios neurocognitivos, psiquiátricos y sexuales, incluidos demencia y depresión. Como la mayoría de los pacientes toman estos medicamentos a largo plazo, es importante que los médicos expliquen estos riesgos antes de recetarlos para una condición que afecta la calidad de vida.



1- UTS en el varón

2- Vascular , Neurológico, Hormonal, Celular, etc.

3- Relacionado con BPH BPO or la edad

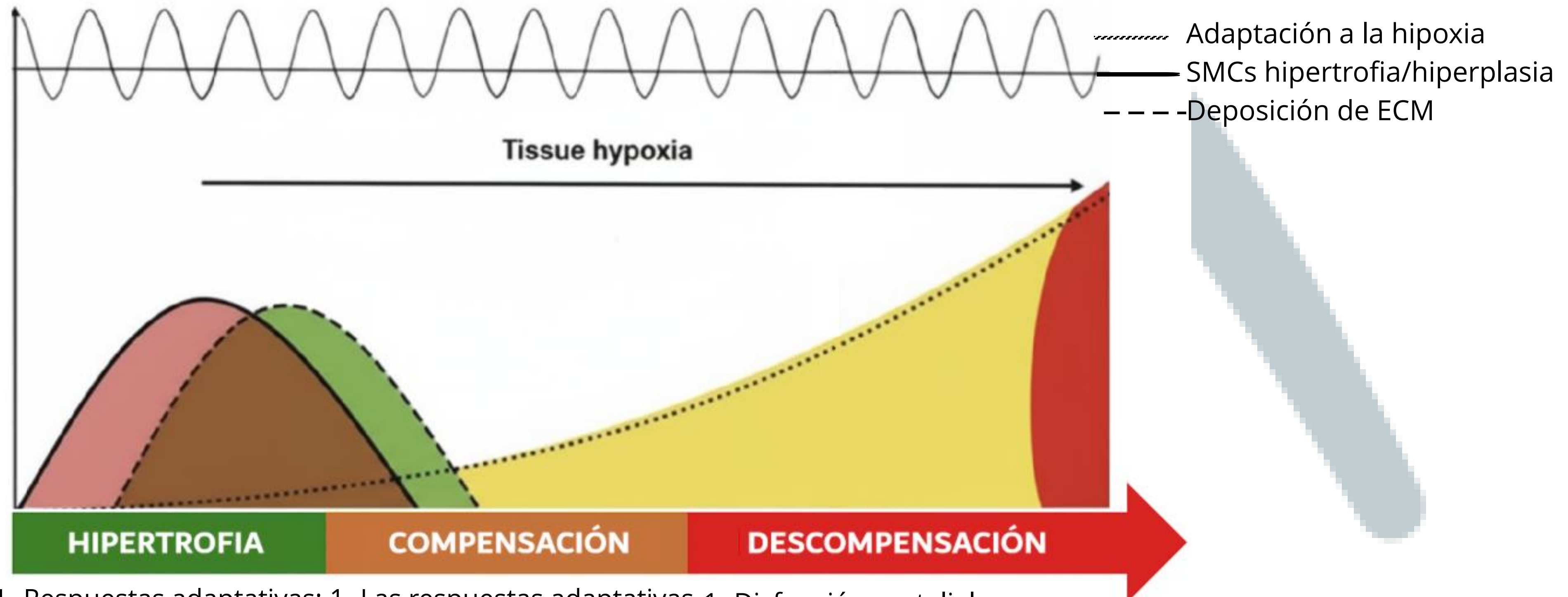
4- Inflamatorio, Piedras, Displasia, FB, UTI, Trauma, irritantes/Alérgenos/
Dieta, CPPS, iatrogénica, Medicación, Radiación, Cirugía, etc.

5- Nocturna (OSA), Diurna, Global

Remodelación vesical progresiva por HBP/BPO

RESEARCH ARTICLE

Progressive bladder remodeling due to bladder outlet obstruction: a systematic review of morphological and molecular evidences in humans



- | | | |
|----------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| 1- Respuestas adaptativas: | 1- Las respuestas adaptativas | 1- Disfunción urotelial |
| SMCs hipertrofia | alcanzan su límite | 2- Degeneración neuronal |
| SMCs hiperplasia | | 3- Degeneración SMCs |
| ↑HIF y VEGF | 2- Deposición ECM | 4- Altos niveles de deposición ECM |
| 2- Deposición inicial ECM | progresiva | |

¡Tratar al paciente a tiempo!

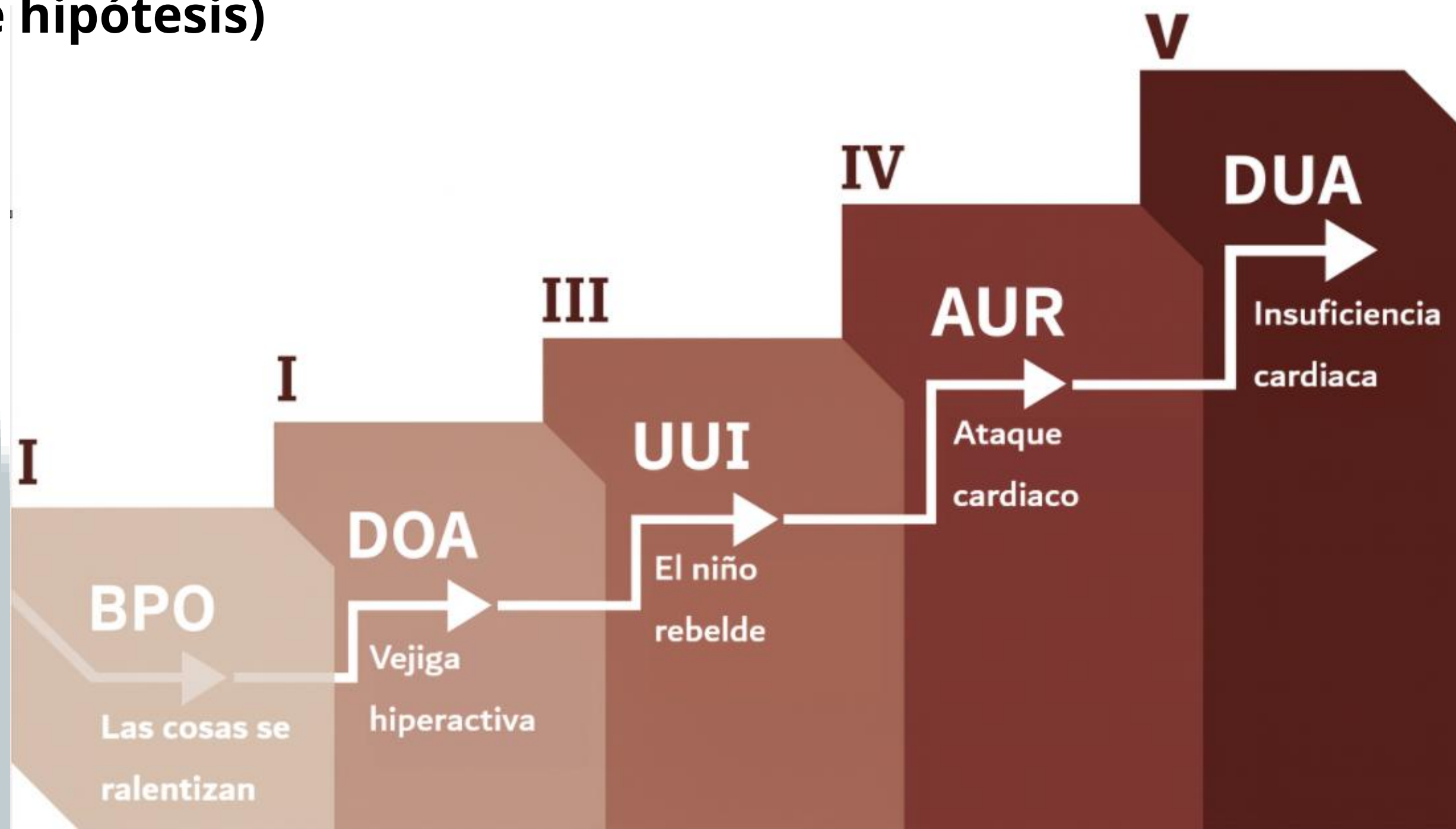
- ¿Podemos realizar la desobstrucción física antes de que aparezca el daño vesical progresivo?
- ¿Podemos evitar las complicaciones y los riesgos de la 'cirugía invasiva' e intervenir de forma temprana con MIST?

Etapas de la salud vesical

REVIEW

Tema especial: Innovaciones en el diagnóstico y tratamiento de los síntomas del tracto urinario inferior (STUI) en el varón

Tratamiento de la progresión de la hiperplasia benigna de próstata/obstrucción prostática benigna: desobstruir dentro de la “ventana de curabilidad” (revisión generadora de hipótesis)



Hombre vs. Próstata: las «cinco fases de la función vesical». Modelo conceptual generador de hipótesis en la evolución de la hiperplasia/obstrucción benigna de próstata (AUR = retención aguda de orina; HBP = hiperplasia benigna de próstata; OBP = obstrucción benigna prostática; HAD = hiperactividad del detrusor; HipAD = hipoactividad del detrusor; IUU = incontinencia urinaria por urgencia).

¿Vías de tratamiento para BPH?

Eventos
adversos

Conductual

Médicol/fármacos

Mín. invasiva

Quirúrgica/ablativa

RASP

EEP

TURP

Antónica/
selectiva

PVP

Aquablación

Embolización

iTIND

Urolift

Rezüm

Opciones emergentes:
stents, cages y más

Combinación

AB 5ARIs

PDESi

Phyto

**Terapias
conductuales**

**Eficacia
desobstructiva**