

ACTUALIZACIÓN PRÁCTICA

## Cuestionarios validados para la valoración de la incontinencia urinaria. ¿Los utilizamos en nuestras publicaciones?

E. Martínez Franco<sup>1</sup>, N.L. Rodríguez Mías<sup>2</sup>, Ll. Amat Tardiu<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Ginecología y Obstetricia. Parc Sanitari Sant Joan de Déu. Sant Boi de Llobregat (Barcelona). <sup>2</sup>Servicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital Universitari Sant Joan de Déu. Esplugues de Llobregat (Barcelona)

### RESUMEN

Presentamos una revisión de la literatura con el fin de valorar el uso de cuestionarios validados para la patología del suelo pélvico en los artículos publicados entre enero de 2006 y diciembre de 2011 acerca de la incontinencia urinaria. Los términos buscados fueron: «stress urinary incontinence», «TVT» y «urge incontinence», y se obtuvo un total de 2.454 artículos. Los criterios de exclusión fueron: idioma no inglés, publicaciones acerca de hombres o niños, y revisiones o cartas de opinión.

Tras la aplicación de los criterios de exclusión, se obtuvieron 292 artículos para ser revisados en su totalidad con el fin de valorar qué cuestionarios se utilizaron en cada uno de ellos. Se recogieron datos acerca del factor de impacto, el año y origen de la publicación, y el tipo de estudio publicado. Analizamos el uso de cuestionarios de calidad de vida, síntomas, función sexual e índices globales, así como los más utilizados en cada una de las categorías.

©2015 Ediciones Mayo, S.A. Todos los derechos reservados.

**Palabras clave:** Cuestionarios de síntomas, calidad de vida, cuestionarios de incontinencia urinaria.

### ABSTRACT

**Validated questionnaires for urinary incontinence evaluation. Do we use them in our articles?**

*A literature search was conducted on MEDLINE, to identify articles, published between January 2006 and December 2011, about urinary incontinence. Search terms were: "stress urinary incontinence", "TVT" and "urge incontinence", resulting in a total of 2.454 individual papers. Exclusion criteria were: reports in a non-English language, children or men and letters and reviews.*

*After application of exclusion criteria 292 papers were found to be relevant and full text revised to see which questionnaires were used in each of them. We collected data about impact factor, year and origin of publication and type of study. We analyze the use of quality of life, symptoms, sexual function and global indexes questionnaires and the most frequent used in every category.*

©2015 Ediciones Mayo, S.A. All rights reserved.

**Keywords:** Symptoms questionnaires, quality of life, urinary incontinence questionnaires.

### Introducción

El prolapso genital así como la incontinencia urinaria (IU) son dos problemas importantes dentro de la patología del suelo pélvico<sup>1</sup>. Se estima que más del 50% de las mujeres con partos vaginales presentará algún grado de prolapso genital, y aproximadamente un 10-20% de ellas va a presentar sintomatología derivada de su prolapso, fundamentalmente en forma de tumoración o sensación de pesadez en los genitales, pero también pueden afectar a la esfera urinaria, intestinal y/o sexual<sup>2</sup>. En cuanto a la IU, la más

prevalente es la IU de esfuerzo (alrededor del 50%), con un periodo máximo de incidencia entre los 40 y 50 años<sup>3-5</sup>, mientras que la IU de urgencia o la mixta son más propias de mujeres de mayor edad, sobre todo a partir de los 75 años, con una incidencia media del 34%<sup>6</sup>.

El diagnóstico de la patología del suelo pélvico en la consulta ginecológica está basado en una serie de procedimientos, algunos de ellos básicos, y otros más específicos que se reservan para casos más complejos.

La historia clínica es, juntamente con la exploración física, una herramienta indispensable dentro del algoritmo diag-

**Dirección para correspondencia:**

Eva Martínez Franco. Correo electrónico: eva.martinez@pssjd.org

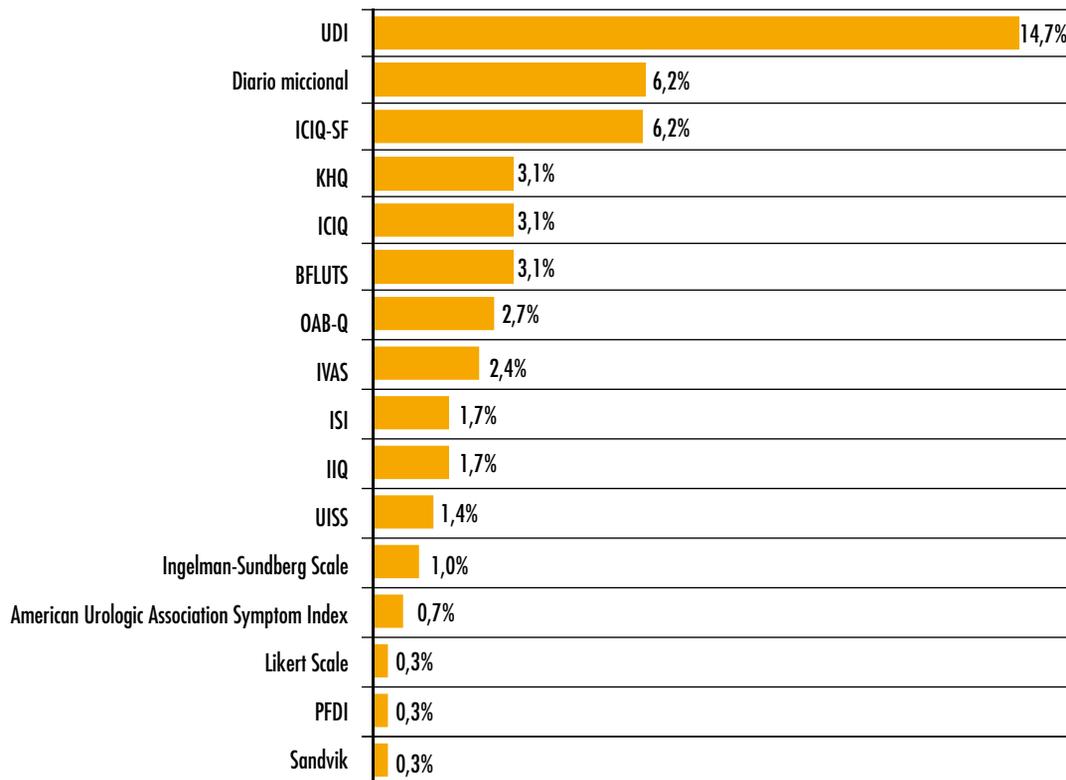


Figura 1. Cuestionarios de síntomas más utilizados

nóstico de estas disfunciones, ya que nos permite realizar una valoración inicial de los síntomas y de su repercusión en la vida de la paciente, que nos servirá para emitir una orientación diagnóstica y decidir si es necesario realizar pruebas más específicas.

Para ello, es indispensable utilizar herramientas que nos permitan realizar una valoración estandarizada, objetiva y reproducible, por lo que la historia clínica en sí puede resultar poco útil, ya que existe una gran variabilidad de síntomas en función del médico o la manera de expresarlos que tengan los pacientes.

La mejor manera de medir la presencia, la severidad y el impacto de los síntomas en las actividades diarias del paciente es el uso de cuestionarios validados autoadministrados<sup>7</sup>. Otra utilidad será el control objetivo de cualquier tratamiento que apliquemos para este tipo de patología.

Para las alteraciones del suelo pélvico existe un gran número de cuestionarios validados, la mayoría destinados a la evaluación de los síntomas de IU, pero más recientemente se han desarrollado y validado cuestionarios para mujeres con prolapso genital, incontinencia fecal e incluso centrados en las alteraciones de la esfera sexual que pueden pro-

vocar dichas patologías. En general, estos cuestionarios pueden clasificarse en cuatro categorías: cuestionarios de síntomas, de calidad de vida, de función sexual e índices globales.

Pero ¿utilizamos estos cuestionarios en nuestra práctica clínica habitual? O lo que es más importante, ¿utilizamos estos cuestionarios en la publicación de nuestros estudios y resultados?

El objetivo de nuestro estudio es evaluar el uso y el tipo de cuestionarios utilizados en los artículos publicados sobre IU en las mujeres.

### Material y métodos

Se trata de una revisión de la literatura a través del buscador PubMed para identificar todos los artículos publicados entre enero de 2006 y diciembre de 2011 sobre IU en mujeres.

Los términos de búsqueda fueron «stress urinary incontinence», «TVT» y «urge incontinence». Los criterios de exclusión aplicados fueron los siguientes: artículos en lengua no inglesa, publicaciones acerca de niños u hombres, revisiones o cartas de opinión.

Cuestionarios validados para la valoración de la incontinencia urinaria. ¿Los utilizamos en nuestras publicaciones?  
 E. Martínez Franco, N.L. Rodríguez Mías, L.I. Amat Tardiu

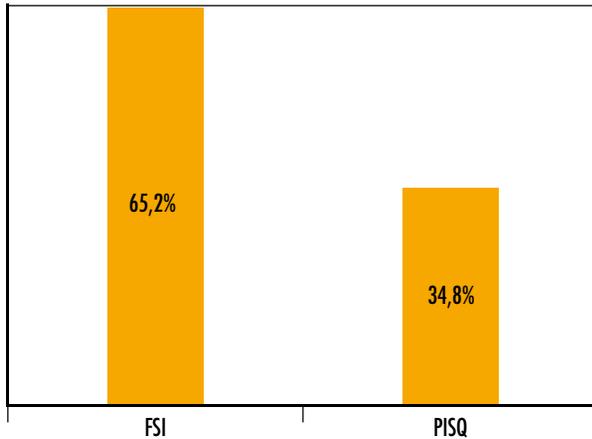


Figura 2. Cuestionarios de sexualidad más utilizados

Se identificó un total de 2.454 artículos. Tras aplicar los criterios de exclusión, quedaron 292 artículos, que fueron revisados en su totalidad para registrar el tipo de cuestionarios utilizados en cada uno de ellos.

Los cuestionarios fueron clasificados según las categorías expuestas anteriormente en «cuestionarios de síntomas», «cuestionarios de calidad de vida», «cuestionarios de función sexual» e «índices globales». También recogimos información acerca del tipo de estudio y el factor de impacto de la revista.

Analizamos el uso de cuestionarios en las publicaciones revisadas y los más utilizados en cada categoría. También

tratamos de encontrar diferencias en el uso de los cuestionarios según el año de publicación.

**Resultados**

De los 292 (49%) artículos revisados, 143 utilizan cuestionarios de síntomas para la valoración de los resultados, y se emplean cuestionarios de calidad de vida en 115 (39,4%). Para la valoración de la función sexual se utilizan cuestionarios validados en 23 artículos (7,9%) e índices globales en 17 (5,8%).

No encontramos ninguna relación estadísticamente significativa entre el uso de cuestionarios validados y el factor de impacto de la publicación: cuestionarios de síntomas ( $p= 0,08$ ), cuestionarios de calidad de vida ( $p=0,47$ ), cuestionarios de función sexual ( $p= 0,22$ ) e índices globales ( $p= 0,46$ ).

Tampoco existen diferencias estadísticamente significativas entre el uso de cuestionarios validados y el año de la publicación para ninguno de los grupos de cuestionarios estudiados, excepto para los cuestionarios de sexualidad, que se utilizan con mayor frecuencia en publicaciones más recientes ( $p= 0,04$ ).

Los cuestionarios de cada tipo más utilizados se muestran en las figuras 1 a 3. El índice global empleado en los artículos revisados es, en todos los casos, el PGII (Patient Global Impression of Improvement). Éstos se utilizan con mayor frecuencia cuando se trata de trabajos que presentan estudios controlados y aleatorizados, diferencia que llega a alcanzar la significación estadística en el caso de

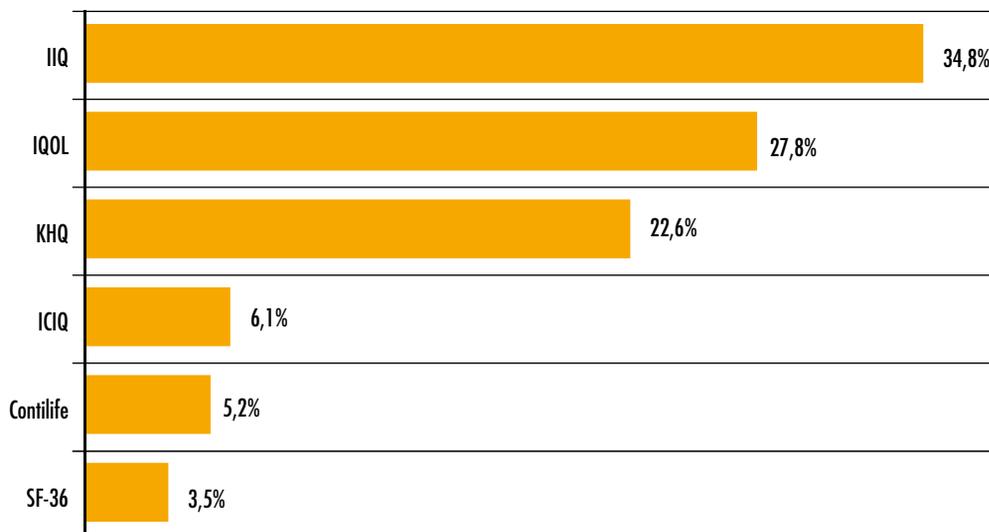


Figura 3. Cuestionarios de calidad de vida más utilizados

los cuestionarios de síntomas ( $p=0,002$ ) y de calidad de vida ( $p=0$ ).

### Conclusiones

Los cuestionarios de síntomas más utilizados son el UDI, los diarios miccionales y el ICIQ-SF, IIQ e IQoL en el caso de los cuestionarios de calidad de vida, el FSFI y el PISQ-12 para los cuestionarios de función sexual y el PGII en el grupo de índice global.

La frecuencia de uso de cuestionarios validados en las publicaciones es aún más baja de lo deseado y esperado, y no tiene relación con el año de publicación del artículo y el tipo de revista, aunque sí observamos que son más utilizados en los estudios aleatorizados.

Deberíamos ser conscientes de que la única manera de generalizar y reproducir resultados es mediante el uso de herramientas estandarizadas y, por tanto, centrar nuestros esfuerzos en intentar utilizarlas lo máximo posible en la

práctica clínica, sobre todo al transmitir los resultados obtenidos. ■

### BIBLIOGRAFÍA

1. Nygaard I, Barber DB, Burgio KL, et al. Prevalence of symptomatic pelvic floor disorders in US women. *JAMA*. 2008; 300: 1.311-1.316.
2. Olsen A, Smith V, Bergstrom J, et al. Epidemiology of surgically managed pelvic organ prolapse and urinary incontinence. *Obstet Gynecol*. 1997; 89: 501-506.
3. Minassian VA, Drutz HP, Al-Badr A. Urinary incontinence as a worldwide problem. *Int J Gynecol Obstet*. 2003; 82: 327-338.
4. Hunskar S, Lose G, Sykes D, et al. The prevalence of urinary incontinence in women in four European countries. *BJU Int*. 2004; 93: 324-330.
5. Minassian VA, Stewart WF, Wood GC. Urinary Incontinence in women: variation in prevalence estimates and risk factors. *Obstet Gynecol*. 2008; 111: 324-331.
6. Abrams P, Artibani W. ¿Qué es la incontinencia urinaria de esfuerzo? *Ismar Healthcare*, 2004; 29-33.
7. Naughton MJ, Donovan J, Badia X, Corcos J, Gotto M, Kelleher C, et al. Symptom severity and QOL scales for urinary incontinence. *Gastroenterol*. 2004; 126: 114S-123S.