





Sistema Urinario Masculino

Hiperplasia Prostática Benigna

¿Qué es la Hiperplasia Prostática Benigna?

La hiperplasia benigna de próstata (HPB) es una afección común en hombres a medida que envejecen. Se trata del crecimiento no canceroso de la glándula prostática, que puede comprimir la uretra, dificultando la micción.

Objetivos

Diseñar un controlador que permita formular un protocolo de tratamiento para que un paciente con hiperplasia prostática benigna (caso) presente la misma presión uretral que un individuo sano (control).

Diagrama Fisiológico

El modelo propuesto representa el sistema urinario masculino, diseñado a partir del arquetipo mecánico fisiológico:

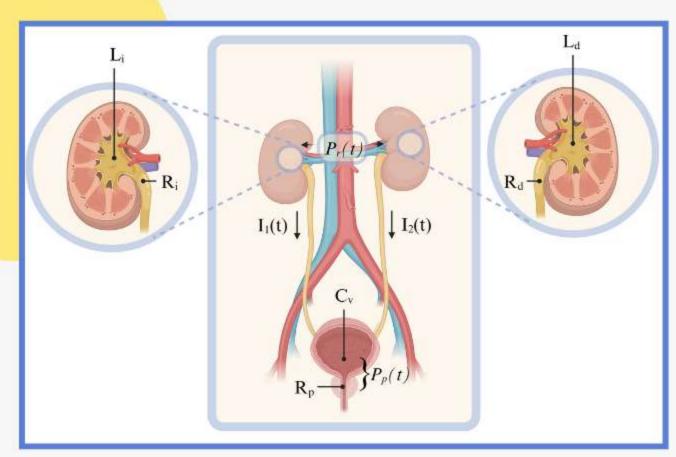


Figura 1. Diagrama fisiológico del sistema urinario.

- Presión de entrada Pr(t): Fuerza generada por los riñones para mover la orina hacia la vejiga a través de los uréteres.
- Resistencias Ri y Rd: Oposiciones al flujo urinario en los uréteres izquierdo y derecho.
- Inductores Li y Ld: Oposición a los cambios del flujo urinario (inercia).
- Capacitor Cv: Representa la vejiga como un reservorio, modelando su capacidad de almacenamiento y respuesta al llenado/vaciado.
- Corrientes lu(t), lu1(t) y lu2(t): Flujo urinario total (producido por los riñones) y flujos urinarios de los uréteres izquierdo y derecho.
- Resistencia Rp: Oposición al flujo urinario en la uretra, afectada por afecciones como la hiperplasia prostática benigna.
- Presión de salida Pp(t): Presión con la que la orina es expulsada desde la vejiga hacia la uretra.

Diagrama Eléctrico

El modelo eléctrico propuesto surge de la analogía entre la anatomía y fisiología del sistema urinario y diferentes componentes eléctricos. En esta representación, las presiones del sistema se traducen en voltajes, mientras que las resistencias mecánicas son equivalentes a resistencias eléctricas. Las inercias, reflejo de las propiedades dinámicas del flujo, se representan mediante inductores, y las capacidades de almacenamiento, como las de la vejiga, toman la forma de capacitores. Finalmente, los flujos urinarios se relacionan con corrientes eléctricas.

Parámetros

La hiperplasia prostática aumenta la resistencia Rp al estrechar el conducto uretral. Esto dificulta el vaciado de la vejiga, provocando realimentación de presión hacia los uréteres y aumentando las resistencias Ri y Rd. Además, el capacitor Cv tarda más en descargarse, simulando el enlentecimiento del vaciado de la vejiga.

mponente	Control	Caso
Ri	10 kΩ	50 kΩ
R _d	10 kΩ	50 k Ω
L _i	2 mH	2 mH
L _d	2 mH	2 mH
C,	10 µF	150 µF
R _p	1kΩ	20 kΩ

 $P_r(t)$ $\geq R_d$ $I_2(t)$ L_d $P_p(t)$ C_v R_p

Figura 3. Diagrama eléctrico del circuito RLC de tercer orden que representa al sistema urinario.

Modelado matemático

Función de transferencia

La relación entre la presión generada por los riñones para impulsar la orina [Pr(s)] y la presión urinaria producida por la acumulación de orina en la vejiga, que es expulsada a través de la uretra [Pp(s)] es:

$$\frac{P_p(s)}{P_r(s)} = \frac{(C_v L_d R_p + C_v L_i R_p) s^2 + (L_d + L_i + C_v R_d R_p + C_v R_i R_p) s + R_d + R_i}{C_v L_d L_i s^3 + (C_v L_d R_i + C_v L_i R_d + C_v L_d R_p + C_v L_i R_p) s^2 + (L_d + L_i + C_v R_d R_i + C_v R_d R_p + C_v R_i R_p) s + R_d + R_i}$$

Ecuaciones Integro-Diferenciales

El modelo matemático de ecuaciones integro-diferenciales representa a las variables dependientes (corrientes eléctricas, o bien, flujos urinarios) y la salida del sistema.

$$i_{1}(t) = \left[P_{r}(t) + R_{i}i_{2}(t) - L_{i}\frac{d[i_{1}(t) - i_{2}(t)]}{dt} - \frac{1}{C_{v}} \int i_{1}(t)dt \right] \frac{1}{R_{i} + R_{p}}$$

$$i_{2}(t) = \left[R_{i}i_{1}(t) + L_{i}\frac{d[i_{1}(t) - i_{2}(t)]}{dt} - L_{d}\frac{di_{2}(t)}{dt} \right] \frac{1}{R_{i} + R_{d}}$$

$$P_{v}(t) = R_{v}i_{1}(t) + \frac{1}{L_{i}} \int i_{1}(t)dt$$

$P_p(t) = R_p i_1(t) + \frac{1}{C_v} \int i_1(t) dt$

Simulación in silico

El uso de un controlador Proporcional-Integral (PI) demostró ser altamente eficaz, ajustando la respuesta del sistema y garantizando la eliminación del error entre la señal de entrada y la señal de salida. Esto significa que la implementación de un controlador Pl representa adecuadamente la acción de un tratamiento para la hiperplasia prostática benigna.

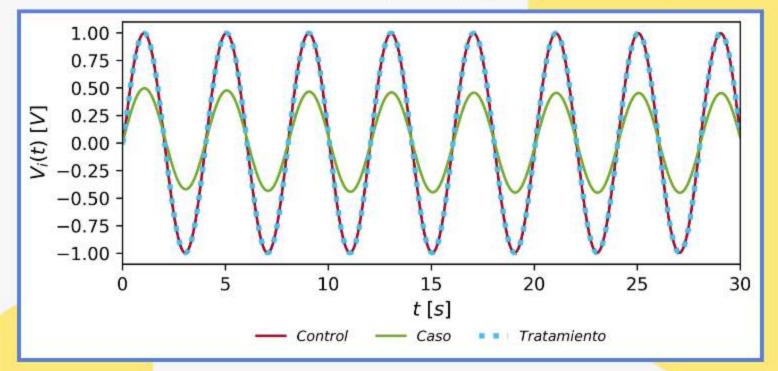


Figura 4. Respuesta del sistema simulado con Python.

- Control: Representado por una línea sólida de color rojo. Esta señal oscila con una amplitud y forma regulares durante todo el intervalo de tiempo.
- Caso: Representado por una línea sólida de color verde. Pese a tener una forma de onda similar al control, la amplitud de la respuesta del sistema disminuye significativamente.
- Tratamiento: Representado por una línea punteada azul. Esta línea coincide con el trazo de la respuesta del control, lo que indica que el tratamiento aplicado sobre el caso permite obtener una respuesta significativamente similar al control.

Conclusión

La hiperplasia prostática benigna es una condición que afecta el sistema urinario; al provocar un aumento en el tamaño de la próstata, comprime la uretra y altera el flujo urinario. El controldor Pl diseñado permitió obtener una respuesta del sistema que corresponde con el valor de referencia impuesto por la señal de entrada y que equivale a la respuesta del control. Esto destaca la capacidad del controlador para compensar alteraciones y mantener el sistema dentro de parámetros óptimos. El uso de un controlador Pl permitió no solo estabilizar el sistema sino también mejorar la precisión y rapidez de la respuesta, factores críticos en aplicaciones donde se requiere una regulación precisa de variables fisiológicas.

Referencias

[1] H. Bushnell, "Modeling Neural Circuit of Lower Urinary Tract", International Midwest Symposium on Circuits and Systems (MWSCAS), vol. 52, num. 4, pp. 122-126, 2024.

[2] S. Zheng et al., "Fluid mechanical modeling of the upper urinary tract", WIREs Mech. Dis., vol. 13, núm. 6, 2021.

[3] A. S. Paya, D. R. Fernández, D. Gil, J. M. Garcia Chamizo, y F. M. Perez, "Mathematical modelling of the lower urinary tract", Comput. Methods Programs Biomed., vol. 109, núm. 3, pp. 323-338, 2013.





Delgado Soto José Sebastián C20212281

Ingeniería Biomédica



Escalante Esquivel Diana Ivana 21212151



Gil Garate Carlos Andrés 21212743

Modelado de Sistemas Fisiológicos

Dr. Paul Antonio Valle Trujillo