

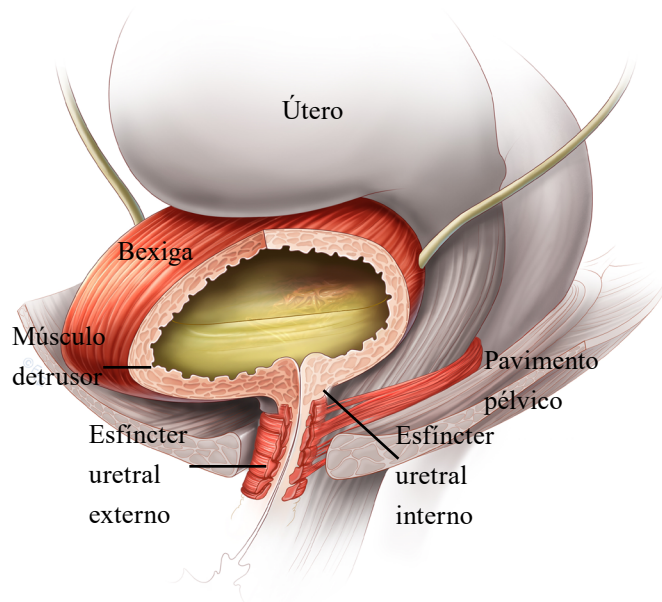
Toxina botulínica A (TBA) para bexiga hiperativa e hiperatividade neurogénica do detrusor

Um guia para mulheres

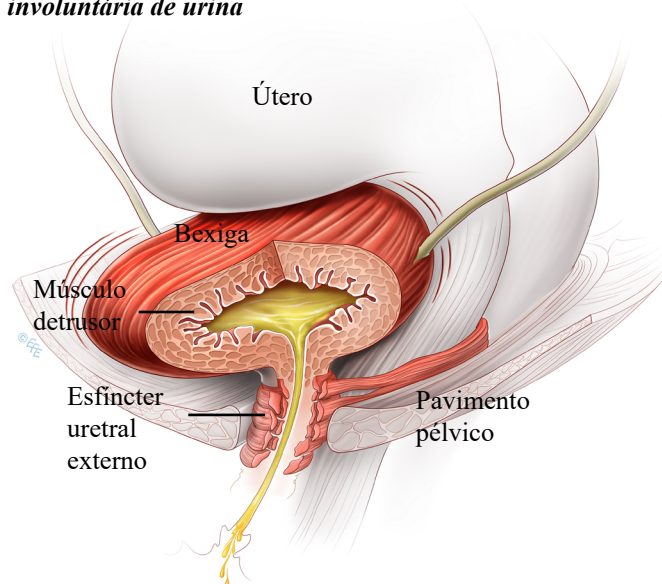
1. Como funciona uma bexiga normal?
2. O que é uma bexiga hiperativa (BH)?
3. O que é a hiperatividade neurogénica do detrusor (HND)?
4. O que é a Toxina Botulínica e como funciona?
5. Sou uma candidata à TBA?
6. Quem não deve utilizar TBA?
7. O que envolve o tratamento com TBA?
8. O que devo esperar após o tratamento com TBA?
9. Quanto tempo dura o efeito do tratamento?
10. Quais são os riscos do tratamento com TBA?
11. Quão bem sucedido é o tratamento com TBA?

A Toxina Botulínica tipo A é um tratamento para a incontinência urinária de urgência causada por patologia neurológica como a esclerose múltipla ou lesão da medula espinhal e também para a bexiga hiperativa em que não se encontrou a causa dos sintomas.

Bexiga normal meio cheia e relaxada



Bexiga hiperativa, meia cheia, em contração e com perda involuntária de urina



Como funciona uma bexiga normal?

A bexiga é semelhante a um balão. À medida que a urina é produzida e enche a bexiga, as paredes desta estiram-se para acomodar mais fluido. A urina é mantida na bexiga por um mecanismo tipo válvula (esfíncter uretral) que permanece encerrado até que sinta necessidade de a esvaziar e tenha chegado à casa de banho. Este mecanismo de válvula é apoiado pelos músculos do pavimento pélvico, que suporta a bexiga. Estes músculos contraem quando tosse ou espirra e mantêm a urina dentro da bexiga. À medida que a bexiga enche, inicia-se a sensação de necessidade de urinar, mas é capaz de a deferir. Uma vez que tenha decidido esvaziar a bexiga (i.e. na casa de banho e numa altura conveniente), o seu cérebro emite sinais para que o músculo da bexiga se contraia e esvazie a urina. Ao mesmo tempo, a válvula da bexiga e os músculos do pavimento pélvico relaxam para deixar a urina passar. A bexiga geralmente precisa de ser esvaziada 4 a 7 vezes por dia, e uma vez à noite.

O que é uma bexiga hiperativa (BH)?

Sintomas de BH são causados pela contração inapropriada do músculo da bexiga quando esta ainda não está cheia. Muitas vezes isto ocorre de forma inesperada e quando não se deseja, por exemplo, ao ouvir o som de água corrente, ao introduzir a chave de casa na fechadura.

Hiperatividade Neurogénica do Detrusor (HND)

Quando existe uma lesão da medula espinhal, por exemplo após um traumatismo da coluna ou como consequência de esclerose múltipla, a sinalização entre cérebro e bexiga deixa de funcionar como suposto. Os nervos podem indicar à bexiga que contraia de forma demasiadamente frequente resultando em urgência ou frequência urinária.

Tanto a BH como a HND causam os seguintes sintomas:

- Vontade repentina e urgente de urinar.
- Perdas de urina quando sente necessidade urgente de urinar.
- Necessidade de ir à casa de banho frequentemente, mesmo sem bexiga cheia.

- Necessidade de acordar durante a noite para urinar.
- Doentes com doenças neurológicas podem ter incontinência de urgência mas podem também sofrer de dificuldade em esvaziar a bexiga por incapacidade do esfíncter uretral em relaxar para que a urina possa ser libertada da bexiga.

O que é a Toxina Botulínica e como funciona?

Muitas pessoas ouviram falar de Botox ou Dysport para o tratamento de rugas; nomes comerciais da Toxina Botulínica tipo A (TBA). É uma proteína extraída de bactérias, sob condições controladas num laboratório, semelhante à forma como a penicilina é produzida a partir de leveduras.

A TBA atua na bexiga, relaxando o músculo da parede da bexiga (músculo detrusor da bexiga) e reduzindo a urgência e a incontinência urinárias. Após o tratamento, o efeito da toxina prolonga-se por vários meses, ao fim dos quais os músculos recuperam a sua força normal (entre 3 a 9 meses, por vezes de forma mais prolongada).

Sou uma candidata à TBA?

Pode ser candidata ao tratamento com TBA se tem uma Bexiga Hiperativa e já fez tratamento com fisioterapia ou medicação sem sucesso, ou se tem Hiperatividade Neurogénica do Detrusor. Antes de propor o tratamento com TBA, o seu médico poderá ter que realizar alguns exames diagnósticos como o estudo urodinâmico para confirmação do diagnóstico e análise à urina para exclusão de infeção urinária.

A TBA NÃO é eficaz no tratamento de outro tipo muito comum de incontinência, a incontinência urinária de esforço (perda de urina com tosse, espirro e exercício físico).

Quem não deve utilizar TBA?

Não deverá realizar tratamento com TBA se tiver alguma das seguintes condições:

- Miastenia gravis ou síndrome Eaton-Lambert.
- Infeção urinária ativa ou não tratada.
- Gravidez (os efeitos no feto são desconhecidos).
- Alergia conhecida à TBA.

O que envolve o tratamento com TBA?

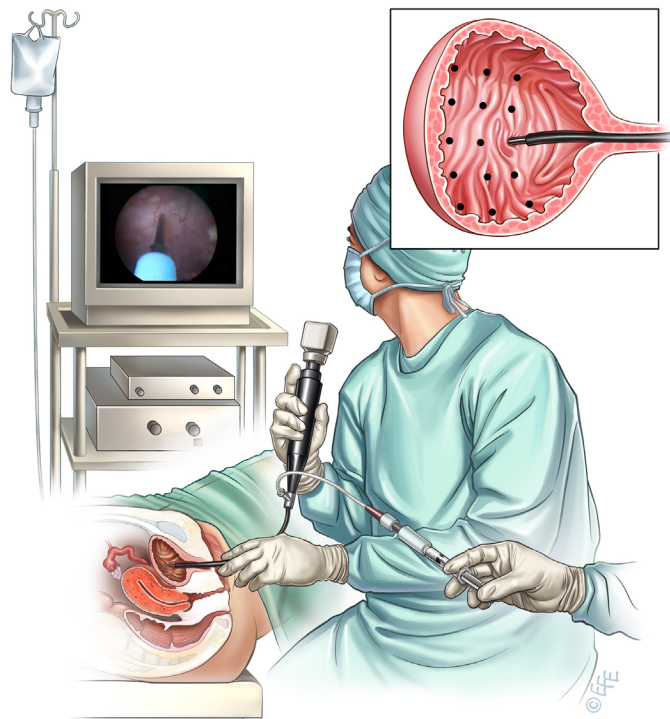
O tratamento é muito simples e geralmente realizado como procedimento de ambulatório num hospital ou clínica.

As injeções de TBA podem ser realizadas sob anestesia local, geral ou locorregional. Discutirá com o seu médico qual a opção mais adequada para si.

O seu médico utilizará um cistoscópio para a introdução da TBA na bexiga. Trata-se de um tubo fino com uma câmara na ponta, que vai até à bexiga e permite ao médico ver o interior desta.

Através do cistoscópio o seu médico injectará pequenas quantidades de toxina botulínica diluída no músculo da bexiga. Geralmente, são feitas 10 a 30 injeções. Se o procedimento for realizado apenas sob anestesia local, poderá sentir um formigueiro ou desconforto ligeiro durante o procedimento. Não deverá ser doloroso. Após o tratamento esvaziará a bexiga e terá alta.

É aconselhável o reforço hídrico oral durante alguns dias para reduzir o risco de uma infeção urinária; o seu médico poderá



prescrever-lhe uma dose ou um ciclo curto de antibióticos para tomar após o tratamento.

O que devo esperar após tratamento com TBA?

Poderá sentir ardor ou sensação de picadas nas primeiras vezes que urinar após o tratamento. A urina também poderá estar ensanguentada. Isto é normal e desaparecerá ao fim de 24-48 horas.

A TBA NÃO funciona de forma imediata, mas ao fim de alguns dias até 2 semanas deverá começar a sentir-se aliviada das urgências repentinas de urinar, assim como notará diminuição ou resolução de incontinência.

A sua bexiga será capaz de sustentar maiores quantidades de urina, reduzindo o número de idas à casa de banho.

Se está a fazer medicação oral para relaxar a bexiga, deverá conseguir fazer o desmame desta, uma vez que o tratamento com TBA comece a surtir efeito. Será aconselhada pelo seu médico em relação a isto. Com o alívio dos sintomas, poderá aperceber-se que se torna mais difícil o esvaziamento da bexiga. Isto acontece porque, ao relaxar o músculo da bexiga, a TBA pode diminuir a capacidade da bexiga de contrair e esvaziar. Se não for capaz de esvaziar a sua bexiga completamente, um médico ou enfermeiro ensiná-la-á a autoalgaliação intermitente. Envolve a passagem de um tubo muito fino até à bexiga 3 a 4 vezes por dia para a esvaziar. É um procedimento simples e seguro. Não se preocupe; quando o efeito da TBA desaparecer, retomará a função da bexiga.

Quanto tempo dura o efeito do tratamento?

Eventualmente, o efeito da TBA começará a desaparecer, podendo notar o reaparecimento gradual dos sintomas - micção frequente ou urgente assim como incontinência. Como cada caso é diferente, é impossível prever quanto tempo após o tratamento isto acontecerá; no entanto, geralmente dura 6 a 9 meses. Para algumas mulheres, é necessário apenas um tratamento; outras precisam de repetir tratamentos.

Quais são os riscos do tratamento com TBA?

Numa fase inicial, após o tratamento poderá ver alguma perda de sangue com a urina. Hemorragias significativas são extremamente raras.

Uma infecção urinária é reportada em 1 em cada 12 casos, mas é facilmente tratada com antibióticos.

3 a 10% dos doentes poderão precisar temporariamente da auto-algaliação para ajudar no esvaziamento da bexiga.

Outros riscos muito raros incluem: reação alérgica, incluindo anafilaxia; eritema multiforme (uma erupção cutânea grave); e fraqueza generalizada.

Deverá consultar o seu médico se apresentar algum dos problemas referidos.

Quão bem sucedido é o tratamento com TBA?

A experiência clínica com a TBA na incontinência urinária é, atualmente, relativamente limitada. Porém, será seguro afirmar que tem uma probabilidade de 60-90% de alcançar melhorias significativas na urgência urinária e na incontinência associada à urgência após as injeções com TBA, assim como redução da frequência urinária. A maioria das mulheres precisa de doses repetidas de TBA enquanto outras apresentam melhoria significativa e prolongada após uma única dose.