L'importanza degli ausili per la gestione dell'incontinenza e dell'ipercontinenza urinaria

Dott.ssa Anna Maria Pongolini
30 novembre 2019

APS Associazione
PaLiNUro
PAZIENTI LIBERI DALLE NEOPLASIE UROTELIALI

L'importanza degli ausili per la gestione dell'incontinenza e dell'ipercontinenza urinaria

Premessa
Le persone affette da cancro alla vescica e sottoposte a intervento di cistectomia radicale con confezionamento di neovescica ortotopica possono essere soggette a complicanze a lungo termine come l'incontinenza urinaria da lieve a severa o l'ipercontinenza.

Obiettivo
Evidenziare le problematiche più rilevanti.

Metodologia
Somministrazione di un questionario ai compagni di viaggio della nostra comunità che si trovano nella chat della neo vescica.

Il campione è ridotto e quindi lo studio ha solo uno scopo indicativo.

Target: Palinuri operati di cistectomia radicale con neovescica ortotopica.

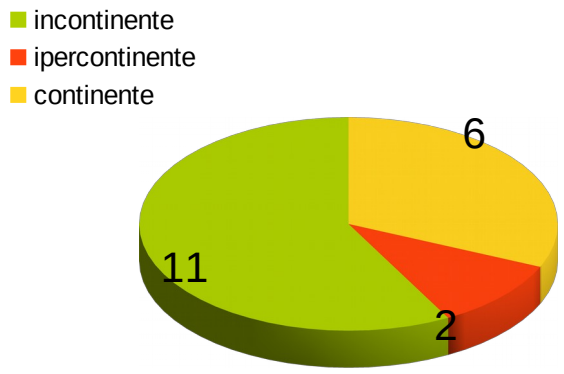
Campione testato: 19 persone

Sesso : 7 maschi 12 femmine

Fasce di età: 1 (25-40 anni), 8 (40-60 anni), 10 (>60 anni)

Risultanze del questionario

Condizione post intervento del campione intervistato:



Presidi

L'utilizzo di presidi idonei sia qualitativamente che quantitativamente sono determinanti per la nostra quotidianità in quanto ci permettono di migliorare la qualità di vita consentendoci di stare bene con noi stessi e di partecipare attivamente alla vita familiare, lavorativa e sociale.

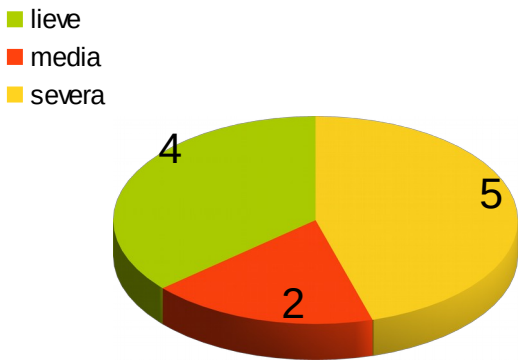
Persone cistectomizzate affette da ipercontinenza

Il cateterismo vescicale intermittente (CI) o autocateterismo è un'azione necessaria per la sopravvivenza; il corretto svuotamento della vescica è importante per prevenire complicanze.
La neovescica, essendo più piccola e meno elastica della vescica nativa, deve essere svuotata ogni 3 ore circa di giorno e di notte e il quantitativo di urina non deve superare i 300-350 ml.

Le persone ipercontinenti che hanno risposto al questionario, necessitano di 7/8 cateterismi estemporanei e devono integrare la quantità fornita dal SSN di cateteri necessari, affrontando delle spese mensili che vanno dai 120 ai 420 Euro.

Palinuri affetti da incontinenza

grado di incontinenza



Si prendono in considerazione solo le persone affette da incontinenza grave in quanto l'Art. 11 del DPCM del 12 gennaio 2017 (Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri), istitutivo dei nuovi LEA (Livelli Essenziali di Assistenza) garantisce l'erogazione degli ausili ad assorbenza **solo ai pazienti affetti da incontinenza grave cronica.**

Palinuri affetti da incontinenza grave o severa

Incontinenza grave o severa
Può presentarsi in due modi:

- una perdita di urina continua sia durante il giorno che durante la notte
- una perdita incontrollabile e ricorrente di grandi volumi di urina su cui la vescica non ha alcuna capacità di contenimento

Per gli uomini e le donne incontinenti che vivono una vita normale e dinamica è **indispensabile** dotarsi di presidi assorbenti adeguati sia come vestibilità che come assorbenza**.** Essi garantiscono un buon livello di comfort, limitano il disagio ed evitano che l'incontinenza limiti la propria vita.

Attualmente, in alternativa/complemento agli assorbenti, alle donne con incontinenza grave conclamata si può proporre il possibile utilizzo della coppetta mestruale per stabilizzare l'uretra, mentre agli uomini l'utilizzo del condom.
Intanto bisogna continuare a sperimentare altri ausili.

Appropriatezza dei presidi per l'incontinenza

Per una scelta adeguata bisogna considerare:

- abilità funzionale e stile di vita della persona
- grado e tipo di incontinenza
- preferenze della persona
- qualità e costo del prodotto
- fallimento di altre soluzioni

Ausili assorbenti

Gli ausili assorbenti contengono all'interno polimeri in grado, a contatto con l'urina, di trasformarsi in gel. La superficie rimane asciutta, evitando il contatto tra cute e gel riducendo il rischio di irritazioni.
L'assorbenza varia da prodotto a prodotto e va dai 60 ai 1200 ml.

Tipologie di presidi

- **Assorbenti anatomici sagomati:** rappresentano la soluzione ideale per persone attive e dinamiche, la forma anatomica li rende confortevoli, pratici e igienici, assicurano la massima vestibilità e velocità di cambio

- **Assorbenti rettangolari**

- **Pull-up** o slip assorbenti integrati

- **Pannoloni mutandina** indicati per persone allettate

- **Traverse** assorbenti

I presidi assorbenti *di nuova generazione - caratteristiche:*

Ergonomicità*: il pannolone deve seguire le naturali linee del corpo garantendo la massima sicurezza.*

Polimeri super-assorbenti*: i polimeri sono sostanze in grado di contenere elevate quantità di liquidi,*

Traspirabilità*: il rivestimento esterno in tessuto non tessuto pur essendo completamente impermeabile, lascia "respirare" la pelle*

Neutralizzatore degli odori

Sistema anti-perdita *attaverso delle canaline interne che permettono la distribuzione dell'urina*

Ipoallergenico*: contengono al loro interno elementi dermoprotettivi.*

Come riconoscere dalle confezioni i livelli di assorbenza

PLUS: *livello d'incontinenza leggera*

EXTRA*: livello d'incontinenza moderata*

SUPER*: livello d'incontinenza grave*

ULTRA +*: livello d'incontinenza grave/molto grave*

MAXI*: livello d'incontinenza gravissimo*

Taglia*:*

S *Piccola/Taglia 38-40*

M *Media/Taglia 42-46*

L *Large/Taglia 48-52*

XL *Extra Large/Taglia 54-56*

IL SSN fornisce agli aventi diritto

secondo il DM 332/99 ancora in vigore in attesa che diventi attuativo il DPCM del 12 gennaio 2017

- Pannolone a mutandina 120 pz al mese (4 al giorno)
- Pannolone Sagomato120 pz al mese (4 al giorno)
- Pannolone rettangolare, 150 pz al mese (5 al giorno)

Le criticità emerse dal questionario relative ai presidi

- fornitura da parte del SSN insufficiente
- studiati per persone anziane, gravemente ammalate e allettate
- non idonei per persone dinamiche, troppo ingombranti, troppo grandi, troppo larghi
- inadeguati per persone con elevata sensibilità inguinale (linfoadenectomia)
- necessità di diversificarli per il giorno e la notte
- mancanza di uniformità a livello Nazionale con discrepanze di erogazione tra Regioni

Note e suggerimenti emersi dal questionario:

- la necessità di una fornitura di ausili in termini qualitativi e quantitativi adeguata
- valutazione della persona nel suo complesso e dell'entità dell'incontinenza
- l'ausilio più apprezzato per le donne durante il giorno è l'assorbente anatomico sagomato con un'alta capacità di assorbenza, per gli uomini il Pull-up.
- la spesa mensile aggiuntiva dei Palinuri è variabile a secondo dell'utilizzo di altri ausili alternativi agli assorbenti come la coppetta mestruale e il condom
- i Palinuri che utilizzano esclusivamente ausili assorbenti spendono mediamente per integrare la fornitura del SSN 150 Euro al mese.
- l'omogeneizzazione nel sistema Paese degli ausili, poiché i pazienti non possono essere trattati in modo diverso a seconda del luogo in cui vivono
- I Palinuri auspicano alla libera scelta degli ausili

Conclusione

L'obiettivo di questo piccolo studio è quello di dare visibilità alle problematiche delle persone con neovescica ortotopica affette da incontinenza e ipercontinenza col fine di stimolare urologi, terapisti del pavimento pelvico, ricercatori, politici ….. a studiare possibili soluzioni volte a migliorare la qualità della nostra vita.