



Jordán C. Scherñuk Schroh
Médico (MN 166518 / MPBA 4077)
Especialista en Urología
Fellowship Cirugía Reconstructiva Uretral y Genital

Guía para el paciente sobre el estudio urodinámico

Por Jordán Scherñuk, 15 de abril, 2026

Como médico, sé que muchos pacientes llegan a la consulta con inquietudes frente a procedimientos que, por su naturaleza «invasiva», generan temor o dudas comprensibles. En esta guía, le explicaré de forma **clara y precisa** qué es el estudio urodinámico, por qué puede ser necesario, cómo se realiza, qué esperar antes, durante y después... y, sobre todo, por qué, en manos expertas, es un procedimiento **seguro y extraordinariamente útil**. Espero que esta información le ayude a sentirse más tranquilo y preparado para su estudio.

¿Qué es el estudio urodinámico?

El **estudio urodinámico** (o **urodinamia**, para ser más breves) es un procedimiento diagnóstico que evalúa el **comportamiento del tracto urinario inferior (principalmente la vejiga)** durante su **llenado y vaciado**. Para ello, utilizamos un equipo computarizado que posee **múltiples sensores** que miden aspectos clave como la presión dentro y alrededor de la vejiga y la velocidad del flujo de orina, entre otros parámetros.

¿Por qué su médico le ha pedido un estudio urodinámico?

El estudio urodinámico completo se emplea por varias razones, todas orientadas a **comprender el funcionamiento de su vía urinaria para ayudarlo a mejorar su salud**. A continuación, se detallan las indicaciones más comunes:

- Fugas de orina (incontinencia urinaria), tanto en hombres como en mujeres



Jordán C. Scherñuk Schroh
Médico (MN 166518 / MPBA 4077)
Especialista en Urología
Fellowship Cirugía Reconstructiva Uretral y Genital

- Necesidad de ir al baño con frecuencia
- Deseo impostergable de querer orinar (urgencia miccional)
- Dificultad para comenzar a orinar
- Problemas para vaciar la vejiga por completo
- Flujo de orina débil, lento o que se detiene y comienza de nuevo

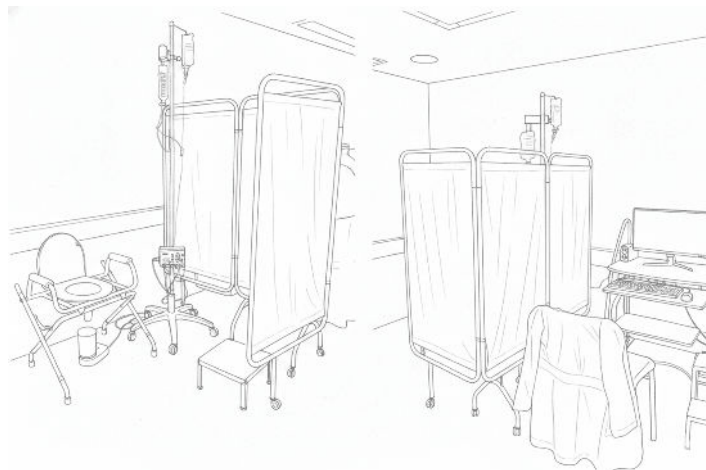
¿Dónde se realiza (y quién realiza) un estudio urodinámico completo?

El estudio urodinámico es un estudio que solemos **solicitar, realizar e interpretar** los **urólogos**. Al igual que un médico cardiólogo realiza un electrocardiograma o una prueba de esfuerzo.

En algunos países (en Argentina no es usual) puede ocurrir que el estudio sea realizado por **personal no médico** especialista en la realización de este tipo de estudios (por ejemplo, un/a enfermero/a especializado/a), pero no es lo más frecuente.

Este estudio suele realizarse en un consultorio especialmente **acondicionado** con los siguientes elementos:

- Computadora
- Sillón y equipo de urodinamia
- Biombo (para mantener la intimidad del paciente al cambiarse y descambiarse)
- Camilla





Jordán C. Scherñuk Schroh
Médico (MN 166518 / MPBA 4077)
Especialista en Urología
Fellowship Cirugía Reconstructiva Uretral y Genital

Como puede observar, no es un estudio que requiera realizarse en un quirófano. Sin embargo, puede existir una excepción: el estudio de **videourodinamia**. Este estudio (que en este artículo no desarrollaremos) utiliza un equipo de rayos X conectado a una computadora y al equipo de urodinamia. Algunos centros tienen la facilidad de poder realizarlo en una sala de estudios, pero en otros centros se realiza en un quirófano para estar más cómodos. Su médico le informará al respecto.

¿Cómo debo prepararme previo a un estudio urodinámico?

Una preparación adecuada es clave para que el procedimiento se desarrolle sin contratiempos. Por favor, siga estas indicaciones:

- Análisis de orina:** Es probable que le solicitemos un cultivo de orina (urocultivo) días antes del estudio. Esto es crucial para confirmar la presencia de gérmenes en la orina y determinar si necesita tomar antibióticos antes del estudio.
 - Posible uso de antibióticos:** En algunos casos, especialmente si existen factores de riesgo de infección o si en el urocultivo se encuentran gérmenes, su médico puede recetar un antibiótico para tomar antes y después del estudio urodinámico como medida preventiva.
 - Consulta sobre medicamentos:** Es fundamental que informe a su médico sobre todos los medicamentos que esté tomando actualmente. No suspenda ningún medicamento a menos que su médico se lo indique explícitamente.
 - Concurrir con un acompañante:** Si bien este estudio no se realiza con anestesia general, le solicitamos que concorra con un acompañante por precaución. Deberá coordinar con un familiar o amigo para que lo lleve a casa de manera segura.
 - Llegar con deseo de orinar:** Se le pedirá que llegue a la clínica con la vejiga «cómodamente llena». Esto se debe a que una de las primeras partes de la prueba consiste en medir cómo orina de manera natural.
-



Jordán C. Scherñuk Schroh
Médico (MN 166518 / MPBA 4077)
Especialista en Urología
Fellowship Cirugía Reconstructiva Uretral y Genital

¿Cómo se realiza un estudio urodinámico completo? Paso a paso

El estudio urodinámico dura, en promedio, **entre 30 y 60 minutos**. Comprender el proceso puede ayudar a aliviar la ansiedad. A continuación, se describe lo que puede esperar durante el procedimiento.

1. Primer vaciado

Al llegar, se le pedirá que orine en un inodoro especial (parecido a un embudo). Este dispositivo, llamado **flujómetro**, mide la cantidad de orina y la potencia del chorro de orina. A continuación, se le solicitará que se recueste en una camilla.

2. Posicionamiento

El personal médico limpiará la zona genital con una solución estéril. A continuación, se colocará un lubricante que contiene un **anestésico tópico** (lidocaína) en la abertura de la uretra para adormecer la zona y minimizar cualquier molestia.

3. Colocación de los catéteres

Luego se insertarán tres cables muy delgados y flexibles (catéteres). Dos se introducirán en la vejiga **a través de la uretra** (el conducto por donde sale la orina). Uno de ellos sirve para llenar la vejiga con solución fisiológica estéril. El otro posee un sensor para medir la presión del interior de la vejiga. El tercer catéter, que se coloca en el recto **a través del ano**, sirve para medir la presión abdominal. Esto permite al médico diferenciar entre la presión generada por la vejiga y la presión externa.

4. Llenado de la vejiga

A través de uno de los catéteres en la vejiga, se llenará lentamente su vejiga con **solución fisiológica estéril**.



Jordán C. Scherñuk Schroh
Médico (MN 166518 / MPBA 4077)
Especialista en Urología
Fellowship Cirugía Reconstructiva Uretral y Genital

Mediciones y sensaciones

Mientras la vejiga se llena, el personal le preguntará **qué siente** y le pedirá que avise en el momento en que sienta por primera vez que **tiene contenido** en la vejiga y cuando tenga la **primera necesidad de orinar**. Se registrarán en una computadora las presiones y el volumen en cada momento.

Maniobras de esfuerzo

Es posible que le pidan que **tosa o puje** en ciertos momentos. Esto ayuda a chequear que los catéteres estén **correctamente colocados** pero también se utiliza para simular situaciones que pueden causar **fugas de orina**. Aunque pueda sentirse un poco incómodo, es una parte muy importante de la prueba y el personal está preparado para que se sienta lo más cómodo posible.

5. Vaciado de la vejiga

Una vez que sienta un **deseo máximo de orinar** y se hayan completado las mediciones, se le pedirá que **orine nuevamente en el flujómetro**. Al terminar, los catéteres **se retirarán** suavemente.

Situaciones especiales

Si bien lo descrito anteriormente ilustra cómo se realizan la mayoría de los estudios, existen situaciones particulares que pueden requerir una **modificación o adaptación** en alguna de las fases del estudio. Por ejemplo, si un paciente presenta una **ostomía**, el catéter urinario o el rectal (según sea un ostoma urinario o de materia fecal, como una colostomía) probablemente se coloque a través de dicho ostoma en lugar de por donde habitualmente se coloca.



Jordán C. Scherñuk Schroh
Médico (MN 166518 / MPBA 4077)
Especialista en Urología
Fellowship Cirugía Reconstructiva Uretral y Genital

¿Qué puedo sentir durante el estudio?

El estudio urodinámico puede generar una sensación de **incomodidad**, pero no debería ser doloroso. Tenga en cuenta que tendrá catéteres colocados y deberá permanecer en una **posición quieta** durante gran parte del estudio. Allí es donde principalmente reside la incomodidad.

1. Durante la inserción de los catéteres

Puede sentir una ligera molestia o presión cuando se insertan los catéteres, pero esta sensación debería desaparecer en unos pocos minutos. El uso de gel anestésico está específicamente diseñado para prevenir el dolor. Sin embargo, es común que los pacientes perciban una discreta sensación de presión o pinchazo cuando los catéteres pasan por el **esfínter urinario**.

2. Durante el llenado de la vejiga

Sentirá cómo su vejiga se llena, similar a cuando bebe mucho líquido. Esta es una parte normal y esperada del procedimiento. Un punto que ayuda a entender mejor lo que se siente durante el estudio es saber que durante su realización se pretende **reproducir los síntomas que usted tiene** para valorar cómo se comporta su vejiga en ese momento. Por ejemplo, si el motivo por el cual se lo solicitan es la incontinencia urinaria, durante el estudio interesa **poner de manifiesto** esa incontinencia.

3. Durante el vaciado de la vejiga

Puede experimentar cierto ardor al pasar la orina por la uretra.



Jordán C. Scherñuk Schroh
Médico (MN 166518 / MPBA 4077)
Especialista en Urología
Fellowship Cirugía Reconstructiva Uretral y Genital

¿Qué puedo sentir después del estudio?

Molestias habituales

Después del estudio urodinámico, es posible que note:

- Un **ligero sangrado**, que puede teñir la orina de un color rosado o ser visible en el papel higiénico.
- Una sensación de **ardor o escozor** al orinar.
- Necesidad de orinar con **más frecuencia** de lo habitual.

Estos efectos suelen desaparecer en **24 horas**, aunque en ocasiones pueden durar hasta **48 horas**. Le aconsejamos beber abundante agua después del procedimiento. Puede tomar un **analgésico** que suela utilizar para el dolor, siempre que no tenga alguna contraindicación para ello. En caso de duda, consulte con su médico.

Seguridad y riesgos potenciales

Aunque el estudio urodinámico computarizado es un procedimiento muy seguro, como toda intervención médica, conlleva algunos riesgos poco frecuentes. Es importante que los conozca:

- **Sangrado:** Es normal ver un poco de sangre en la orina, pero un sangrado abundante con coágulos es muy raro. Si ocurre deberá consultar a su guardia médica más cercana.
- **Infección del tracto urinario (ITU):** Existe un pequeño riesgo de infección, como ocurre siempre que se introduce un catéter en la vejiga, por eso es importante informar a su médico si aparece fiebre, escalofríos o decaimiento, dolor intenso o si se incrementan las molestias con el pasar de los días.
- **Imposibilidad para orinar:** aunque extremadamente infrecuente, luego del estudio podría experimentar dificultad para orinar que podría requerir de la colocación de una sonda vesical.

¿Cuándo debe contactar a su médico?



Jordán C. Scherñuk Schroh
Médico (MN 166518 / MPBA 4077)
Especialista en Urología
Fellowship Cirugía Reconstructiva Uretral y Genital

Aunque las complicaciones son raras, es importante que se ponga en contacto con su **médico** o con el **servicio de urgencias más cercano** si experimenta cualquiera de los siguientes síntomas después del procedimiento:

- Si experimenta **dolor intenso** al orinar o si **no puede orinar** en absoluto.
- **Dolor abdominal** persistente, especialmente si se acompaña de náuseas o vómitos.
- Si el **sangrado** o la **molestia al orinar** son llamativamente intensos y duraderos.
- Si su orina se vuelve de color **rojo brillante** o **se carga de coágulos**.
- Si presenta signos de infección, como **fiebre superior a 38 °C**, **escalofríos** o **decaimiento**.
- Si tiene cualquier otra **pregunta o inquietud** sobre el procedimiento o los resultados de su prueba.

En resumen: el estudio urodinámico brinda una información invaluable

El estudio urodinámico es un procedimiento **seguro y valioso** que proporciona **información detallada** sobre el funcionamiento de su vía urinaria baja. Los resultados le permitirán a su médico entender con **precisión** la causa de sus síntomas y, a partir de ahí, discutir con usted el plan de tratamiento más adecuado para su caso.

Más información

Puede explorar los siguientes **recursos para pacientes** elaborados por instituciones de renombre:

- **Cambridge University Hospitals NHS Foundation Trust.** Urodynamics (or pressure tests on the bladder). Cambridge, UK: Cambridge University Hospitals NHS Foundation Trust. Disponible en: <https://www.cuh.nhs.uk/patient-information/urodynamics-or-pressure-tests-on-the-bladder/>



Jordán C. Scherñuk Schroh
Médico (MN 166518 / MPBA 4077)
Especialista en Urología
Fellowship Cirugía Reconstructiva Uretral y Genital

- **The British Association of Urological Surgeons (BAUS).** Urodynamics. London, UK: BAUS; 2025 Jan. Leaflet No.: F25/039. Disponible en: https://www.baus.org.uk/_userfiles/pages/files/Patients/Leaflets/Urodynamics.pdf
- **Brigham and Women's Hospital.** Urodynamic Studies Patient Instructions. Boston, MA: Brigham and Women's Hospital, Urogynecology Division. Disponible en: <https://www.brighamandwomens.org/obgyn/urogynecology/forms-and-education-materials/urodynamic-study-instructions>
- **Cleveland Clinic.** Urodynamic Testing: Purpose, Procedure, Risks & Results. Cleveland, OH: Cleveland Clinic; 2023 Oct 20. Disponible en: <https://my.clevelandclinic.org/health/diagnostics/15684-urodynamic-testing>
- **Urology Care Foundation.** Urodynamics. Linthicum, MD: Urology Care Foundation; 2023 Nov. Disponible en: <https://www.urologyhealth.org/urology-a-z/u/urodynamics>