

Incontinence urinaire iatrogène du sujet âgé

Gilberte Robain*, Hélène Vincent**, Dorothée Hennebelle*, Françoise Valentini*

*Service de MPR, Hôpital Charles Foix –Jean Rostand, APHP Paris, Ivry sur Seine

** Service de Médecine Pr Piette, Hôpital Charles foix-Jean Rostand, APHP Paris Ivry sur Seine

L'incontinence urinaire du sujet âgé est multifactorielle. Elle dépend du vieillissement de l'appareil vésico-sphinctérien, mais également de la poly-pathologie du sujet âgé. Il existe une incontinence iatrogène non seulement secondaire aux traitements médicamenteux mais à certaines prises en charge ou conseils diététiques. On peut rechercher les causes d'incontinence urinaire transitoire et réversibles (IUTR) répertoriées par Resnick en 1984 résumées par le raccourci mnémotechnique DIAPPERS.

D- Le délire, ou état confusionnel peuvent être secondaire à une rétention d'urine prenant le masque d'une incontinence; cette incontinence et le syndrome confusionnel sont totalement régressifs après sondage urinaire. Ce syndrome peut survenir en absence de démence.

I- L'infection urinaire basse, fréquente chez la personne âgée est rarement responsable à elle seule d'incontinence urinaire.

A- La carence hormonale, n'est jamais seule en cause dans l'incontinence urinaire.

P- Les causes psychologiques en particulier la dépression, rarement individualisées dans la littérature sont fréquemment en cause.

P- La poly-médication est souvent incriminée dans la genèse de l'incontinence urinaire transitoire. Les différentes classes pharmacologiques incriminées sont les anticholinergiques, les analgésiques opiacés, les sédatifs, les antihypertenseurs en particulier les diurétiques, ...

E-L'excès de diurèse peut évidemment être lié à une augmentation des apports (perfusion..), aux diurétiques. De façon paradoxale, la peur de l'hyperthermie en été, a induit un comportement de consommation excessive de boisson

R- La restriction de mobilité est une cause d'incontinence, sous-estimée. L'impériosité mictionnelle bien compensée par une autonomie correcte est décompensée en institution où la crainte de la chute induit l'utilisation d'entraves à la mobilité

S- La constipation est responsable d'incontinence chez 10% des patients âgés.

Le bilan à la recherche d'une cause iatrogène d'incontinence repose sur un bilan gériatrique standardisé : motricité, cardiaque et neurologique et nutritionnel, bilan des fonctions supérieures, bilan social et des habitus.