



## CARACTERÍSTICAS

La incontinencia urinaria (IU) se define como «la pérdida involuntaria de orina que condiciona un problema higiénico y/o social, y que puede demostrarse objetivamente». Puede clasificarse en transitoria y establecida y, esta última, en IU de estrés, IU por vejiga hiperactiva por rebosamiento e IU funcional. Su diagnóstico requiere la realización de una correcta historia clínica, y exploración física, estudio analítico, y exploraciones complementaria.

La incontinencia se caracteriza por:

- Pérdida involuntaria de orina, acompañada o no de sensación de micción inminente.
- Implica una imposibilidad del individuo para la retención urinaria, de manera permanente o transitoria.
- Trastorno más común del tracto urinario interior en las personas mayores de 65 años.
- Afecta a ambos sexos.
- Supone una causa frecuente de incapacidad física y de discapacidad psíquica y social.

Los órganos miccionales principalmente implicados son la vejiga y el músculo detrusor que controla el esfínter interno y la salida de la orina, la micción también esta condicionada por un exhaustivo control nervioso.

En el proceso normal de continencia urinaria se produce distensión de la vejiga para el almacenamiento de orina, posteriormente se produce la contracción del músculo detrusor y del trigono que tienen inervación colinérgica, debido a los receptores muscarínicos, que se encuentran principalmente en el esfínter interno, produciendo relajación y por lo tanto distensión el último control para la continencia urinaria es el esfínter interno, que tiene inervación adrenérgica actuando sobre los receptores(alfa1) produciendo la contracción. Los mecanismos fisiopatológicos son la contracción vesical está mediada por la acetilcolina, un neurotransmisor parasimpático responsable de la activación de los receptores muscarínicos. Hay cinco subtipos muscarínicos conocidos (M1, M2, M3, M4 y M5). M2 y M3 son los subtipos más relevantes de la vejiga, siendo los encargados de la relajación. A pesar del predominio de M2 vesical, M3 es el subtipo que activa directamente la contracción de la vejiga.

El control nervioso: se caracteriza por la inervación colinérgica sobre las motoneuronas principalmente(alfa motoneuronas) que inervan al músculo detrusor provocando su contracción, esta contracción favorece la relajación del esfínter interno y se produce la salida de la orina.

## INDICACIONES

Incontyngensi ayuda al funcionamiento normal del sistema urinario en los casos de incontinencia leve o moderada , tanto para incontinencia de urgencia como de esfuerzo .

## INGREDIENTES

Ingredientes	Cantidad por día (1 cápsula)	% VRN
GABA	70 mg	--
Semillas de uva	45 mg	--
- Proantocianidinas (95%)	42,8 mg	--
Aceite de pescado	11,7 mg	--
- EPA (18%)	2,1 mg	--
- DHA (12%)	1,4 mg	--
Rutina	25 mg	--
- Rutina (96,4%)	24,1 mg	--
- Quecercina (3,6%)	0,9 mg	--
Vitamina B6	1,5 mg	107,2 %

## DOSIFICIÓN

Tomar 1 cápsula al día, por las noches, con un vaso de agua.

No superar esta dosis.

Los complementos alimenticios no deben ser utilizados como sustitutos de una dieta variada y equilibrada.

Mantener fuera del alcance de los niños.

Es importante seguir un estilo de vida saludable.