

TIPO	TRATAMENTO
INCONTINÊNCIA DE URGÊNCIA	<ul style="list-style-type: none"> • Mudanças do estilo de vida • Terapias comportamentais • Antimuscarínicos • Casos refratários: eletroestimulação e toxina botulínica
INCONTINÊNCIA DE ESFORÇO NA MULHER	<ul style="list-style-type: none"> • Perda de peso • Reforço da musculatura pélvica • Treinamento vesical / Estimulação elétrica • Duloxetine • Estrógenos tópicos – vaginites atrófica • Cirurgia
INCONTINÊNCIA DE ESFORÇO NO HOMEM	<ul style="list-style-type: none"> • Fisioterapia do assoalho pélvico • Cirurgia
INCONTINÊNCIA POR TRANSBORDAMENTO	<ul style="list-style-type: none"> • Cirúrgico para obstrução mecânica do fluxo urinário • Cateterização intermitente ou Cateterização permanente • Antagonista alfa-adrenérgicos – se não houver retenção urinária • Estimulação sacra para hipoatividade do detrusor por alteração neuropática
INCONTINÊNCIA MISTA	<ul style="list-style-type: none"> • Associação da incontinência de esforço e urgência • Exercícios do assoalho pélvico • Antimuscarínicos
INCONTINÊNCIA FUNCIONAL	<ul style="list-style-type: none"> • Medidas ambientais e comportamentais • Reabilitação física • Controle dos distúrbios psiquiátricos • Apoio social

Para todos os casos:

- Controle da ingestão hídrica especialmente à noite
- Controle da ingestão de álcool e cafeína
- Avaliar a medicação em uso
- Tratar possível ITU
- Tratar doenças de base