



ARTÍCULO ORIGINAL

Seguimiento a largo plazo del cabestrillo AdVance® /AdVanceXP®. ¿Qué piensa el cirujano?, ¿qué piensa el paciente?

A. Romero Hoyuela*, L. Reina Alcaina, E. Izquierdo Morejon, A. Rosino Sanchez, C. Carrillo George, A. Rivero Guerra, I. Barcelo Bayonas, A. Pardo Martinez, V. Muñoz Guillermo, B. Pietricica, T. Fernandez Aparicio, G. Hita Villaplana y B. Miñana Lopez

Servicio de Urología, Hospital Universitario Morales Meseguer, Murcia, España

Recibido el 22 de junio de 2017; aceptado el 11 de septiembre de 2017

PALABRAS CLAVE

Incontinencia urinaria;
Cabestrillo suburetral;
Prostatectomía;
Calidad de vida

Resumen

Objetivos: Analizar la seguridad, la eficacia y la calidad de vida del paciente con incontinencia urinaria de esfuerzo masculina tras una prostatectomía radical, tratados con el cabestrillo AdVance® y AdvanceXP®.

Pacientes y método: Se han incluido en el estudio 92 pacientes con incontinencia urinaria de esfuerzo tras una prostatectomía radical tratados mediante cabestrillo AdVance® y AdVanceXP® entre mayo de 2008 y diciembre de 2015. Se realizó en todos los casos test de reposición perineal con coaptación esfinteriana $\geq 1,5$ cm. Se definió incontinencia urinaria de esfuerzo leve como el uso de 1-2 absorbentes/24 h; moderada: 3-5 absorbentes/24 h, y grave más de 5 absorbentes/24 h. Como curación se definió la ausencia total de uso de absorbentes, mejoría cuando la reducción fue mayor del 50% en el número de estos y fracaso cuando la reducción fue menor del 50%, no se obtuvo mejoría o se produjo un empeoramiento de la incontinencia. Se realizaron controles a los 3, 12 y 36 meses tras la cirugía. El índice de calidad de vida utilizado fue el International Consultation on Incontinence Questionnaire-Short Form (ICIQ-SF). Las complicaciones se reflejaron según la clasificación de Clavien-Dindo.

Resultados: El grado de incontinencia preoperatoria fue de tipo leve en el 23,9%, moderada en el 67,4% y grave en el 8,7%. El uso medio de absorbentes preoperatorio fue de 3,1 (rango 1-6, IC 95%). La puntuación media preoperatoria del test ICIQ-SF fue de 16,5 (15-20). La coaptación esfinteriana $\geq 1,5$ cm mediante el test de reposicionamiento perineal estaba presente en 87 pacientes (94,6%). El seguimiento medio desde la inserción del cabestrillo fue de 42,1 meses. El porcentaje de pacientes curados a los 3 meses fue del 89,1%, a los 12 meses del 70,7% y a los 36 meses del 70,4%. La puntuación del ICQ-SF a los 3, 12 y 36 meses mostró una mejoría significativa ($p < 0,001$) respecto a la puntuación preoperatoria.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: antonio.romero6@carm.es (A. Romero Hoyuela).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.acuro.2017.09.004>

0210-4806/© 2017 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Urinary incontinence;
Suburethral sling;
Prostatectomy;
Quality of life

Conclusiones: Los sistemas Advance® y AdvanceXP® se muestran eficaces en el tiempo en cuanto a la continencia urinaria y la satisfacción del paciente.

© 2017 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Long-term follow-up of the AdVance®/AdVanceXP® sling. What are the surgeons' impressions? What are the patients'?

Abstract

Objectives: To analyse the safety, efficacy and quality of life of patients with male stress urinary incontinence after radical prostatectomy treated with the AdVance® and AdvanceXP® slings.

Patients and method: The study included 92 patients with stress urinary incontinence after radical prostatectomy treated with the AdVance® and AdVanceXP® sling between May 2008 and December 2015. A perineal repositioning test was performed in all cases with sphincter coaptation of ≥ 1.5 cm. Mild stress urinary incontinence was defined as the use of 1-2 absorbers/24h; moderate was defined as 3-5 absorbers/24h; and severe was defined as more than 5 absorbers/24h. Healing was defined as the total absence of using pads; improvement was defined as a reduction $> 50\%$ in the number of pads; and failure was defined as a reduction $< 50\%$, no improvement or worsened incontinence. Check-ups were conducted at 3, 12 and 36 months after the surgery. We employed the International Consultation on Incontinence Questionnaire-Short Form (ICIQ-SF) for the quality of life index. The complications are listed according to the Clavien-Dindo classification.

Results: The degree of preoperative incontinence was mild in 23.9%, moderate in 67.4% and severe in 8.7% of the patients. The mean use of preoperative pads was 3.1 (range 1-6, 95% CI). The mean preoperative ICIQ-SF score was 16.5 (15-20). Sphincter coaptation ≥ 1.5 cm using the perineal repositioning test was present in 87 patients (94.6%). The mean follow-up from insertion of the sling was 42.1 months. Some 89.1% of the patients were healed at 3 months, 70.7% were healed at 12 months, and 70.4% were healed at 36 months. The ICIQ-SF score at 3, 12 and 36 months showed significant improvement ($P < .001$) compared with the preoperative score.

Conclusions: The Advance® and AdvanceXP® system are effective over time in terms of urinary continence and patient satisfaction.

© 2017 AEU. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La incontinencia urinaria tras una prostatectomía radical es una secuela relativamente frecuente en la que intervienen diversos factores, siendo la insuficiencia esfinteriana la etiología más frecuente¹. El esfínter urinario artificial se considera el tratamiento «gold standard»; sin embargo, se están proponiendo nuevos dispositivos menos invasivos con buenos resultados². La aparición en el arsenal terapéutico del sistema de cabestrillo masculino AdVance® (American Medical Systems, Minnetonka, Minnesota, EE. UU.) abrió una nueva modalidad de tratamiento para la incontinencia urinaria de esfuerzo (IUE).

El sistema AdVance® fue introducido por Rehder y Gozzi en 2007³, y posteriormente modificado y dotado de una mayor estabilidad mediante el sistema Tyvek®, situado en los brazos de anclaje con la intención de mejorar el posicionamiento inicial. Diversos estudios a medio y largo plazo han referenciado los resultados del sistema AdVanceXP®⁴⁻⁶.

El objetivo del presente trabajo es evaluar los resultados en la recuperación de la continencia urinaria mediante el sistema AdVance® y AdVanceXP® a 3 años de seguimiento,

así como la percepción del paciente mediante el test de calidad de vida ICIQ-SF.

Pacientes y método

Se ha realizado un estudio retrospectivo donde se incluyeron todos los pacientes con IUE tras prostatectomía radical intervenidos en el Hospital General Universitario Morales Meseguer de Murcia (España) entre mayo de 2008 y diciembre de 2015 con el sistema AdVance® y AdVanceXP®, y que realizaron al menos una revisión postoperatoria a los 3 meses. Se realizó un protocolo de rehabilitación de suelo pélvico tras la cirugía radical con un mínimo de 8 sesiones. El tratamiento mediante el cabestrillo AdVance® se instauró a partir de los 12 meses de la cirugía prostática radical en todos los pacientes.

En la evaluación preoperatoria se realizó historia clínica y exploración perineal, urocultivo, test de calidad de vida (International Consultation on Incontinence Questionnaire-Short Form [ICIQ-SF]), cistoscopia y test de reposicionamiento perineal para comprobar que la coaptación subjetiva del esfínter externo era de al menos 1,5 cm,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8769135>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8769135>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)