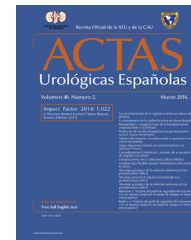




Actas Urológicas Españolas

www.elsevier.es/actasuro



ARTÍCULO ORIGINAL

¿Es eficaz a largo plazo la malla ajustable TVA en el tratamiento de la incontinencia de esfuerzo femenina?

J. Romero-Maroto*, H. Pérez-Seoane, L. Gómez-Perez, C. Pérez-Tomás, J.J. Pacheco-Bru y A. López-López

Servicio de Urología, Hospital Universitario San Juan, San Juan de Alicante, Alicante, España

Recibido el 9 de marzo de 2016; aceptado el 6 de junio de 2016

PALABRAS CLAVE

Incontinencia urinaria de esfuerzo;
Malla suburetral ajustable;
Complicaciones quirúrgicas;
Resultados

Resumen

Objetivos: Valorar a largo plazo la eficacia y seguridad de la malla ajustable TVA en el tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo.

Material y métodos: Estudio pseudoexperimental, antes y después, realizado en un servicio universitario de urología.

Ochenta y dos pacientes fueron invitadas a participar desde enero de 2002 a marzo de 2005. Treinta y dos accedieron a participar y se les implantó una malla ajustable TVA. El estudio preoperatorio incluyó historia médica, examen físico con vejiga llena, flujometría, residuo, estudio urodinámico completo y los cuestionarios autoadministrados I-QoL, ICIQ-SF.

En la evaluación postoperatoria se añadió el cuestionario PGI-I, no realizándose el estudio urodinámico completo.

Resultados: Veintinueve pacientes (90,6%) eran continentes en la prueba de esfuerzo al año. Veintiocho (87,5%) a los diez años. Veinte pacientes (62,5%) nunca tenían escape al año. Dieciséis (50%) a los diez años. Veintiocho pacientes (87,5%) estaban satisfechos al año de la cirugía. Veinticinco (78%) a los diez años. Veintiocho (87,5%) tenían buena calidad de vida al año y veintiuno (62,5%) a los diez años. No hubo complicaciones importantes al final del periodo de estudio.

Conclusiones: El tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo con malla TVA presenta un alto grado de cura objetiva y satisfacción a los diez años, sin efectos adversos graves. El estudio muestra que la satisfacción no siempre significa continencia total sino que expresa la mejoría de los síntomas y la consiguiente calidad de vida.

© 2016 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jromeroma@coma.es (J. Romero-Maroto).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.acuro.2016.06.005>

0210-4806/© 2016 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Stress urinary
incontinence;
Adjustable
suburethral mesh;
Surgical
complications;
Results

Is the adjustable TVA mesh effective for the long-term treatment of female stress incontinence?

Abstract

Objectives: To assess the long-term safety and efficacy of the adjustable TVA mesh in treating stress urinary incontinence.

Material and methods: Pseudoexperimental study, before and after, conducted in a university urology department.

Eighty-two patients were invited to participate from January 2002 to March 2005. Thirty-two patients agreed to participate and were implanted an adjustable TVA mesh. The preoperative study included a medical history review, physical examination with full bladder, flowmetry, residue study, complete urodynamic study and the self-administered questionnaires I-QoL and ICIQ-SF.

In the postoperative assessment, the PGI-I questionnaire was added, but a complete urodynamic study was not performed.

Results: Twenty-nine (90.6%) and 28 (87.5%) patients were continent in the stress test at 1 and 10 years, respectively. Twenty (62.5%) and 16 (50%) patients had no urine escape at 1 and 10 years, respectively. Twenty-eight (87.5%) and 25 (78%) patients were satisfied 1 and 10 years after the surgery, respectively. Twenty-eight (87.5%) and 21 (62.5%) patients had a good quality of life at 1 year and at 10 years, respectively. There were no significant complications at the end of the study period.

Conclusions: Treatment of stress urinary incontinence with the TVA mesh presented a high degree of objective healing and satisfaction at 10 years, with no severe adverse effects. The study showed that satisfaction does not always mean total continence but rather it reflects the improvement of symptoms and consequent quality of life.

© 2016 AEU. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Las mallas suburetrales se consideran el «current standard» en el tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo femenina¹. Resuelven un gran número de casos pero aproximadamente el 15% de las pacientes continúan con cierta incontinencia, sufriendo otras una disfunción miccional obstructiva postoperatoria².

Las mallas ajustables suburetrales TVA y TOA (AMI GmbH, Austria)³ fueron desarrolladas con el fin de mejorar los resultados de las mallas convencionales, al permitir el ajuste de la tensión varios días después de la cirugía, corrigiendo así la posible incontinencia u obstrucción postoperatoria.

Se han publicado excelentes resultados a corto y medio plazo con esta técnica³⁻⁷. Sin embargo, no existe ningún estudio a largo plazo de las mallas ajustables, siendo muy escasos los publicados con mallas convencionales⁸⁻¹². Al aumentar la expectativa de vida y ser tratadas un mayor número de mujeres, cada vez más jóvenes, con mallas suburetrales es importante y se hace necesario, conocer los resultados y las complicaciones a largo plazo.

El propósito de este estudio es investigar los resultados a corto y largo plazo del tratamiento con la malla ajustable TVA en mujeres con incontinencia de esfuerzo, analizando su eficacia en términos de éxito objetivo y subjetivo, calidad de vida y satisfacción, valorando también su seguridad.

Material y métodos

Estudio pseudoexperimental, antes y después, realizado en un único servicio de urología.

Ochenta y dos mujeres diagnosticadas en nuestro servicio de incontinencia de esfuerzo desde enero del 2002 hasta noviembre del 2005 fueron invitadas a participar en el estudio. Treinta y cinco que satisfacían los criterios de inclusión aceptaron la invitación y fueron intervenidas, implantándose una malla transvaginal ajustable (AMI TVA). El Comité Ético dio su aprobación y todas las mujeres firmaron un consentimiento informado.

Criterios de inclusión

Mujeres con incontinencia urinaria de esfuerzo pura o mixta con predominio del componente de esfuerzo.

Criterios de exclusión

Edad inferior a 18 años; enfermedad neurológica; haber sido tratada con radioterapia; más de una cirugía por incontinencia de esfuerzo o sufrir un prolapso genital superior a grado I (Baden-Walker).

Métodos

El estudio preoperatorio incluyó historia clínica, examen vaginal, prueba de esfuerzo con tos (vejiga llena con 250 ml de suero salino), flujometría libre, residuo urinario, estudio presiones/flujo completo y los cuestionarios autorrealizados I-QoL e ICIQ-SF. El grado de incontinencia se estableció según la clasificación de Ingelman-Sundberg.

La técnica quirúrgica ha sido descrita previamente^{3,4}. Al día siguiente de la cirugía se evaluaron la continencia y la

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8769305>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8769305>

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