

## **EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO CON BANDAS CORTAS PARA LA CORRECCIÓN DE LA INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO FEMENINA (NEEDLELESS®)**

**Linerós Oller E, Girvent Vilarmáu M, Pereda Nuñez A, Del Real Xambrot G, Ojeda Pérez F**  
**Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital General de Granollers**

Objetivos:

Revisar la seguridad y efectividad de la técnica Needleless para la corrección de la IUE femenina, mediante el análisis de los resultados obtenidos en nuestro centro a corto y largo plazo.

Pacientes y método

Se revisan retrospectivamente 58 pacientes intervenidas desde enero de 2006 a junio de 2009 mediante la colocación de bandas sin agujas (Needleless®).

Características antropométricas de nuestras pacientes:

- media de edad de 61.6 años
- IMC: 29.65
- media de partos de 2.75, de ellos el 16% fueron instrumentados.

Analizamos:

- tipo de incontinencia,
- asociación o no a otra técnica quirúrgica,
- complicaciones intra y postoperatorias (lesión vesical, retención urinaria, extrusión de malla, infección de orina, urgencia de novo o dolor inguinal),
- días de estancia,
- valoración de la paciente mediante escala cualitativa (curación, mejoría, sin cambios o empeoramiento) y
- estado a los 1.5- 6-12-24 meses.

### **RESULTADOS**

En el 68.96% de los casos se asociaba otra técnica, y el 57.5% más de una (Histerectomía Vaginal, Prolift®, Histerectomía abdominal, quistectomía laparoscópica, colpoplastias).

El seguimiento medio fue de 14.3 meses (6 -24 meses).  
La estancia media fue de 1.4 días.

El 76.9% de las pacientes manifiestan estar *contentas* con la cirugía.

Las complicaciones y resultados se recogen en las tablas 1 y 2.  
Las pacientes con incontinencia de urgencia se controlan bien con anticolinérgicos.

<b>Resultados</b>	
Curación	63.8 %
Mejoría	29.3 %
Sin cambios	3.45 %
Empeoran	1.72 %

Tabla 1

<b>Complicaciones</b>	<b>35 %</b>
Intra operatorias	0
Extrusión	5.2 %
Infecciones urinarias	6.9 %
Urgencia de novo	23.3%
Lesión vesical, Retención urinaria Dolor inguinal	0

Tabla 2. Complicaciones

## CONCLUSIONES

Un elevado porcentaje de nuestras pacientes se muestran satisfechas con la cirugía, consiguiendo buenos resultados en más del 90% de los casos (curación y mejoría).

Puesto que parece ser una técnica efectiva y ventajosa por el bajo índice de complicaciones y la corta estancia hospitalaria, nuestro próximo objetivo es protocolizar la colocación de mallas con anestesia local y cirugía sin ingreso.