

USO DE MALLAS ANTIINCONTINENCIA EN UN HOSPITAL COMARCAL.

Del Real Xambrot, G; Pereda Nuñez, A; Cortés, S; Girvent Vilarmau, M; Ojeda Pérez, F
Servicio de Ginecología y Obstetricia.
Hospital General de Granollers. Universitat Internacional de Catalunya.

OBJETIVOS:

Describir los resultados y complicaciones de los diferentes tipos de mallas antiincontinencia utilizadas en nuestro hospital desde su implantación hasta la actualidad.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se han estudiado de forma retrospectiva 265 casos intervenidos con malla antiincontinencia desde enero del 2003 hasta diciembre del 2009 en el Hospital General de Granollers.

La edad media de las pacientes estudiadas es de 61 años. Se clasificaron según su tipo de incontinencia urinaria y malla utilizada.

El 85.3% (226) de las pacientes intervenidas padecían incontinencia urinaria de esfuerzo, el resto (14,7%) fueron diagnosticadas de incontinencia urinaria mixta.

Las mallas utilizadas fueron: TVT: 8%(22), TOT *out-in*: 8%(22), Needleless®: 30%(78), TOT *in-out*: 54%(143)

Seguimiento post-quirúrgico a 24 meses, evaluando:

Estado subjetivo de la paciente: curadas, mejoradas, sin cambios o empeoradas

Complicaciones intra y post operatorias

RESULTADOS:

Globalmente el 87,3 % (55) mejoraron o curaron, mientras que el 12,7% (8) no mejoraron.

No hemos encontrado diferencias estadísticamente significativas entre los grupos.

TVT: curación 54,5%(12), mejora 36,4%(8), fracaso terapéutico 1,1%(2)

TVT-o: curación 75,5%(108), mejora 21%(30), fracaso terapéutico 3,5%(5)

TOT (o-i): curación 68%(15), mejora 27%(6), fracaso terapéutico 5%(1)

Needleless®: curación 67%(52), mejora 27%(21), fracaso terapéutico 6%(5)

Todas las mallas presentaron porcentajes de complicaciones similares: 31,8% los TVT, 24,5% los TVT-o, 18,3% los TOT o-i y 14% los Needleless®. Este último es el único grupo que presenta diferencias estadísticamente significativas respecto los anteriores aplicando χ -cuadrado ($p < 0,05$), menor incidencia de complicaciones.

Complicaciones:

Graves: Perforación vesical (2 en TVT), Formación de fístulas (1 Needleless®)

Leves: Retención urinaria (10), extrusión (8), infecciones urinarias (32), incontinencia urinaria de novo (8)

CONCLUSIONES

Todas las mallas utilizadas en el tratamiento de la incontinencia urinaria presentan resultados y complicaciones similares en nuestro centro.

Solo detectamos diferencias significativas en el porcentaje de complicaciones en las mallas tipo Needleless® siendo menor en este grupo.

Las complicaciones más graves se asociaron a TVT