



## O-284 - RESULTADOS A LARGO PLAZO DE LA DESARTERIALIZACIÓN HEMORROIDAL TRANSANAL CON MUCOPEXIA (THD) VS LA HEMORROIDECTOMÍA CON LIGASURE (LIGA) PARA HEMORROIDES GRADO III-IV. ENSAYO ALEATORIZADO MULTICÉNTRICO

Barrios Cormenzana, Oriana<sup>1</sup>; Trenti, Loris<sup>1</sup>; Biondo, Sebastiano<sup>1</sup>; Sánchez, Jose<sup>2</sup>; Landaluce, Aitor<sup>3</sup>; Bermejo, Elena<sup>4</sup>; García Martínez, Maite<sup>5</sup>; Manso, María<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat; <sup>2</sup>Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona; <sup>3</sup>Hospital Galdakao Usansolo, Vizcaya; <sup>4</sup>Hospital Universitario de La Princesa, Madrid; <sup>5</sup>Hospital de Valdeorras, Ourense; <sup>6</sup>Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Comparar los resultados a largo plazo de la desarterialización hemorroidal transanal con mucopexia vs. la hemorroidectomía con Ligasure para hemorroides grado III-IV.

**Métodos:** Se trata de un ensayo clínico aleatorizado multicéntrico llevado a cabo en 6 centros. Se incluyeron todos los pacientes con edad  $\geq 18$  años con hemorroides de grado III-IV. Los pacientes fueron aleatorizados en 2 grupos THD y LIGA. El resultado primario fue la recurrencia de los síntomas de hemorroides a los 2 años de la cirugía. Los resultados secundarios fueron las complicaciones quirúrgicas a largo plazo, la necesidad de reintervenciones por la recurrencia de los síntomas, la continencia fecal, la satisfacción del paciente y la calidad de vida.

**Resultados:** 80 pacientes fueron incluidos y aleatorizados. A 39 pacientes se les realizó un THD y a 41 pacientes se les practicó una hemorroidectomía con Ligasure. 5 de los de los 80 pacientes incluidos se perdieron durante el seguimiento. En el análisis a largo plazo se incluyeron 36 pacientes del grupo THD y 39 pacientes del grupo LIGA. La diferencia entre la puntuación media basal y la puntuación media a los dos años en el grupo THD y LIGA fueron similares a los 2 años de seguimiento (-11,0, DE 3,8 vs. -12,5, DE 3,6;  $p = 0,080$ ). Utilizando la prueba ANOVA para medidas repetidas no hubo diferencias entre los dos grupos de tratamiento ( $p = 0,838$ ). Tres pacientes en el grupo de desarterialización hemorroidal transanal se sometieron a procedimientos complementarios por síntomas de hemorroides y ninguno en la hemorroidectomía con Ligasure ( $p = 0,106$ ). No se encontraron diferencias en términos de complicaciones relacionadas con la cirugía ( $p = 0,116$ ), continencia fecal ( $p = 0,657$ ), satisfacción del paciente ( $p = 0,483$ ) y calidad de vida.

**Conclusiones:** La desarterialización hemorroidal transanal con mucopexia ofrece resultados similares en términos de recurrencia de síntomas hemorroidales en comparación con la hemorroidectomía con Ligasure a los dos años seguimiento.