



P-323 - RESULTADOS DE CONTINENCIA ANAL Y CALIDAD DE VIDA EN LOS PACIENTES CON FÍSTULAS PERIANALES AL AÑO DEL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

M. Díaz Tobarra, Ó. Ferro Echevarría, S. García Botello, M. Garcés Albir, A. Espí Macías, V. Pla Martí, D. Moro Valdezate y J. Ortega Serrano

Hospital Clínico Universitario, Valencia.

Resumen

Introducción: El estudio de la continencia anal (medido mediante escalas) y de la calidad de vida (medido mediante cuestionarios) en pacientes con patología perianal proporciona una información útil para predecir el impacto de la enfermedad y de sus posibles tratamientos sobre la condición física, emocional y social del paciente.

Objetivos: Correlacionar los resultados de la cirugía de las fístulas perianales con el grado de incontinencia anal medido con escalas y cuestionarios de calidad de vida un año después de la intervención.

Métodos: Se realiza un estudio prospectivo, observacional con pacientes incluidos de forma consecutiva entre diciembre de 2008 y diciembre de 2010. Todos los pacientes son diagnosticados de fístula perianal y sometidos a cirugía (fistulotomía o colgajo rectal). Se realizó una valoración preoperatoria, postoperatoria, a los 6 meses y al año mediante la escala de continencia anal de Jorge-Wexner y los cuestionarios de calidad de vida SF-36 y CVIA (Calidad de Vida de Incontinencia Anal).

Resultados: De los 70 pacientes incluidos en el estudio 7 no completan el año de seguimiento, bien por abandonar los controles o bien por no acudir a las revisiones en los plazos estipulados. Por tanto, para el análisis de la calidad de vida tendremos una muestra de 63 pacientes (53 fistulotomías y 16 colgajos rectales). Encontramos trastornos en la continencia anal en 16 pacientes, la mitad de ellos ya presentaban algún grado de incontinencia preoperatoria y el 80% la incontinencia es menos de 4 puntos en la escala de Jorge-Wexner. En general, existe un empeoramiento en todos los dominios tras la cirugía que va recuperándose lentamente pero que no llega a restaurarse por completo un año después de la cirugía. Al analizar por separado las diferentes escalas del cuestionario SF-36 observamos que en todos los casos se produce un empeoramiento en el postoperatorio que va mejorando hasta alcanzar los valores iniciales tras un año de seguimiento. Los resultados para los pacientes del grupo de fistulotomías se puede observar una mejoría al año de la cirugía más evidente en las escalas del dolor corporal y el rol emocional donde se aprecia una diferencia significativa. Encontramos recidivas en un paciente de los sometidos a fistulotomía y en tres de los pacientes a los que se les realizó un colgajo.

Conclusiones: Al año de la cirugía, los pacientes han recuperado prácticamente la calidad de vida preoperatoria y la tasa de recidiva ha sido poco significativa (6%). Los trastornos de la continencia anal, cuando se han presentado (26%), han sido leves y de escasa significación.