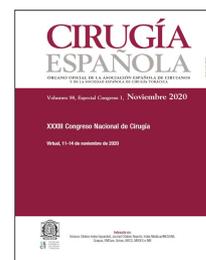




Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-316 - NEUROMODULACIÓN SACRA EN PACIENTES NEUROLÓGICOS

Gil Gómez, Elena; Gómez Pérez, Beatriz; Delegido García, Ana; Gómez Valles, Paula; Hernández Agüera, Quiteria; Abrisqueta Carrión, Jesús; Montoya Tabares, Mariano; Gil Martínez, José

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción y objetivos: La neuromodulación de raíces sacras (NRS) es una técnica mínimamente invasiva, fácilmente reproducible y con pocas complicaciones. De utilización terapéutica bien contrastada en desordenes defecatorios. Sus resultados en pacientes neurológicos están menos contrastados. El propósito de este trabajo es evaluar los resultados de la NRS en pacientes neurológicos.

Métodos: Desde abril de 2008 a enero de 2020 se han testado 50 pacientes con trastornos neurológicos de diversa etiologías con afectación variable de intestino y/o vejiga. De ellos el 54% han sido mujeres (27 pacientes) y el 46% (23 pacientes) han sido varones. Han presentado una media de edad de $46,47 \pm 20,60$ (12-83) años. Todos los pacientes tenían aparato esfinteriano conservado. Presentaron clínica asociada fecal y urinaria asociado 30 pacientes (93,7%) y la disfunción sexual sólo se valoró cuando se obtuvo respuesta positiva. Se ha evaluado la mejoría de la función defecatoria, la mejoría de la función urinaria, la calidad de vida y las complicaciones.

Resultados: Se ha realizado implante definitivo de generador en 32 pacientes (64%), con un seguimiento de $59 \pm 40,14$ (1-138) meses. Ha habido una mejoría global en calidad de vida (Wexner). Ha existido mejoría de la función defecatoria (disminución de los episodios de urgencia defecatoria e incontinencia pasiva) así como de la función urinaria (disminución de la urgencia, de la necesidad de sondaje, del residuo y de la nicturia). No se han considerado las reprogramaciones como complicaciones, el 20,5% de los pacientes han precisado reprogramaciones periódicas, con una media de $1,2 \pm 1,2$ sesiones por paciente. No existieron complicaciones en la fase provisional y en 7 pacientes (22%) ha sido necesario el explante del generador por complicaciones asociadas a la fase definitiva.

Conclusiones: La NRS en pacientes neurológicos representa una alternativa de tratamiento para sus problemas de intestino o vejiga neurogénicos, con escasas complicaciones siendo estas de fácil resolución. El procedimiento en dos etapas permite seleccionar adecuadamente a los pacientes. La NRS constituye una alternativa de tratamiento en pacientes neurológicos que puede mejorar la función defecatoria y miccional de estos pacientes.