



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-378 - TRATAMIENTO CON MICROESPUMA PARA PATOLOGÍA HEMORROIDAL

Vilar Tabanera, Alberto; Puerta Vicente, Ana; Pedraza Muñoz, Antonio; Álvarez, Javier; Anchústegui Melgarejo, Pablo

Hospital Sanitas La Zarzuela, Madrid.

### Resumen

**Introducción:** La patología hemorroidal es muy frecuente en nuestro medio. El tratamiento quirúrgico no está exento de complicaciones, ocasiona dolor y molestias en los pacientes. Por ello surge la necesidad de buscar técnicas alternativas con mejor tolerabilidad y mejor control analgésico posoperatorio. Presentamos nuestra experiencia en tratamiento esclerosante hemorroidal.

**Métodos:** Estudio retrospectivo de 48 pacientes consecutivos entre octubre de 2020 y marzo de 2021, que recibieron tratamiento esclerosante hemorroidal con microespuma con etoxiesclerol (Hemosolve®). Se analizan variables demográficas, comorbilidades, grado de hemorroides, indicación de cirugía y se realiza una encuesta telefónica para analizar el dolor posoperatorio, la valoración del Hemorrhoidal Disease Symptom Score (HDSS) previo y posterior a la intervención, así como el grado de satisfacción del paciente. Para el análisis estadístico utilizamos el programa de datos estadístico SPSS 20ª ed®.

**Resultados:** El 54,2% de nuestra muestra son hombres y el 45,8% mujeres. La media de edad fue de 49 años (DE 11,545). El 54,2% de los pacientes incluidos eran ASA I, el 39,6% ASA II y el 6,3% ASA III. El 4,2% de los pacientes estaba anticoagulado en el momento de la intervención y el 2,1% antiagregado. En cuanto al grado de hemorroides, el 33,3% son grado 2, el 62,5% grado 3 y el 4,2% grado 4. La principal indicación para realizar el tratamiento con etoxiesclerol fue el sangrado en un 58% de los casos, seguido de prolapso en un 27,4% y dolor en un 14,6%. Utilizamos la Puntuación de síntomas de enfermedad hemorroidal (HDSS), después de la intervención se produce una mejoría de los síntomas con un descenso en la puntuación desde el 7,93 (DE 2,538) preoperatorio al 1,95 (DE 2,221) en el posoperatorio. Se realiza la escala de dolor EVA en la primera semana de la intervención, con una media de dolor puntuada como 2,22 (DE 2,175). No se describieron complicaciones en el posoperatorio inmediato. En cuanto a resultados clínicos de la técnica, para el 4,2% de los pacientes fue ineficaz, el 52,1% refirieron mejoría significativa y el 43,8% se encuentran totalmente asintomáticos de su patología hemorroidal en este momento. Entre los pacientes cuyo principal síntoma era el sangrado experimentaron mejoría el 35,7%, están asintomáticos el 60,7% y se muestran satisfechos con la técnica el 96,4%. Los pacientes con prolapso hemorroidal mejoraron el 76,9%, están asintomáticos el 15,4%, mostrándose satisfechos el 92,3%. Finalmente los pacientes cuya indicación fue dolor, mejoraron el 71,4%, están asintomáticos el 28,6% y se muestran satisfechos el 71,4%. (p 0,067). En el 63,8% de los casos fue suficiente una única sesión, en el 29,8%

fueron necesarias 2 sesiones y únicamente en el 6,4% fue necesaria una tercera intervención. Preguntados acerca de su satisfacción con la técnica, el 91,7% se mostraron satisfechos con el procedimiento.

**Conclusiones:** La esclerosis hemorroidal con microespuma (Hemosolve®) es un procedimiento seguro, con poca morbilidad, buen control analgésico y eficaz en el control de los síntomas hemorroidales, mejorando o erradicando la sintomatología en más del 90% de pacientes con una tasa de satisfacción del 91,7%.