



## 329 - EFECTOS DE LA CIRUGÍA BARIÁTRICA EN LA PATOLOGÍA DEL SUELO PÉLVICO

A. de Hollanda<sup>a</sup>, A. Pérez<sup>b</sup>, M.J. Palau<sup>b</sup>, L. Rodríguez<sup>a</sup>, M. Espuña<sup>b</sup>, J. Vidal<sup>a</sup> y L. Flores<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición. Unidad Funcional de Obesidad. <sup>b</sup>Servicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital Clínic. Barcelona. España.

### Resumen

**Introducción:** La obesidad es un factor de riesgo para el desarrollo de patologías del suelo pélvico (SP) y la incontinencia urinaria (IU) afecta de forma notoria la calidad de vida. La pérdida de peso (PP) mediante dietas han mostrado mejoría en la prevalencia y gravedad de la IU. Sin embargo, hay muy pocos estudios que muestren el efecto de la PP mediante cirugía bariátrica (CB) sobre las patologías del SP.

**Objetivos:** Valorar el efecto de la PP mediada por CB en las patologías del SP e identificar factores predictores de mejoría de la función de las mismas.

**Métodos:** Mujeres con obesidad mórbida candidatas a CB. Previo y al año tras la CB las pacientes cumplimentaron el cuestionario específico de IU (ICIQ-IU), el cuestionario de la autoevaluación del control de la vejiga (CACV) y una enfermera experta realizó un examen físico y perineometría.

**Resultados:** Se han incluido 77 mujeres de  $47,5 \pm 11,2$  años con IMC inicial de  $46,2 \pm 4,4$  kg/m<sup>2</sup>. Media de hijos de  $1,8 \pm 1,2$  niños, 20% multíparas, el 13% había tenido al menos un parto instrumentado, 57% de ellas eran posmenopáusicas. Las comorbilidades fueron en 28,6% DM2, 54,5% HTA, 29,9% DL, 22% SAHS. Al cabo del año de la CB la PP fue de  $35,3 \pm 7,67\%$  del peso inicial. La prevalencia de la IU se redujo de 83,1% a 40,3%  $p \leq 0,001$ , así también la gravedad de la misma. La perineometría máxima disminuyó tras la CB,  $37,8 \pm 22,6$  a  $31,9 \pm 18,4$  cmH<sub>2</sub>O  $p = 0,003$ , sin cambios en el tiempo de mantenimiento. El uso de compresas para IU y pañales disminuyó de forma significativa. La puntuación del CACV mejoró tras la CB  $p < 0,001$ . Los factores metabólicos y obstétricos que se asociaron de forma independiente con la mejoría de la función del SP fueron el porcentaje de PP y en forma inversa el antecedente de parto instrumentado.

**Conclusiones:** La pérdida de peso mediada por CB mejora los síntomas y gravedad de la patología del SP.