



A) Cinta ajustable transobturadora para incontinencia urinaria severa por esfuerzo y la incontinencia urinaria de esfuerzo con disfunción miccional

Seo Yeon Lee; Young-Suk Lee; Ha Na Lee; Myung-Soo Choo; Jeong Gu Lee; Hyeong Gon Kim; Woo Jin Ko; Kyu-Sung Lee.

International Urogynecology Journal. (2010)

ABSTRACT

Introducción e hipótesis

Se llevó a cabo este estudio prospectivo y multicéntrico para evaluar la eficacia y seguridad de un medio-uretral cabestrillo ajustable (MUS) usando cinta ajustable transobturadora (TOA) en mujeres con grave incontinencia urinaria de esfuerzo combinado incontinencia urinaria de esfuerzo (IUE) y disfunción miccional (VD).

Métodos

Un día después de la colocación de TOA, la tensión de la malla se ajustó. Seis meses después de la cirugía, los cambios en los parámetros de varios cuestionarios y flujometría parámetros fueron evaluados.

Resultados

Entre las 65 mujeres que participaron en el estudio, 27 (41,5%) requirieron reajustes tensionales postoperatorios.

A los 6 meses, la tasa de curación completa de la IUE fue del 84,4%, y la satisfacción del paciente con la operación fue del 86,2%.

Hubo una mejoría en las puntuaciones totales en varios cuestionarios. No hubo cambios significativos en los parámetros postoperatorios.

Conclusión

Nuestros resultados apoyan el uso de TOA como una modalidad efectiva para el tratamiento de la IUE en las mujeres con riesgo de IUE postoperatorio persistente IUE o síntomas obstructivos.