

# IMPLANTACIÓN DE SISTEMA AJUSTABLE TRANSOBTURADOR ATOMS. NUESTRA EXPERIENCIA TRAS LOS PRIMEROS 19 CASOS

Referencia: 000076

**Palabras clave:** Estudio Retrospectivo , Implantes: sintéticos, Incontinencia urinaria, Suelo Pélvico, Cirugía, Técnicas Urodinámicas, Prueba del absorbente, Imagen, Hombre, Población de intervención quirúrgica, (18 o más) Adulto, (65 o más) Añoso, Urología, Pronóstico,

## AUTORES

RUBIO CALAVERASS VM(1),

## FILIACIÓN

1. HOSPITAL UNIVERSITARIO DONOSTIA. GUIPUZCOA. ESPAÑA

## RESUMEN ESPAÑOL

### IMPLANTACIÓN DE SISTEMA AJUSTABLE TRANSOBTURADOR ATOMS. NUESTRA EXPERIENCIA TRAS LOS PRIMEROS 19 CASOS

#### INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La incontinencia urinaria es un problema que ocasionalmente sobreviene en el varón tras cirugía prostática o uretral. Cuando esto ocurre el tratamiento quirúrgico puede ser necesario. En relación con esto en los últimos años se han desarrollado múltiples sistemas basados en Slings. Frente a todos ellos ATOMS presenta la ventaja de la posibilidad de ser ajustado tras la intervención. Pretendemos mostrar nuestra experiencia en la implantación de estos dispositivos.

#### METODOLOGÍA

Revisión retrospectiva de una serie de 19 casos clínicos empleando como fuente de información la Historia clínica de los pacientes.

El periodo analizado va de junio 2012 a julio 2014, periodo en el que se han realizado en nuestro servicio un total de 19 implantaciones de dispositivos tipo ATOMS. Todos los casos fueron intervenidos por tres cirujanos según técnica estándar.

Procedemos a la recogida sistemática de datos demográficos, motivo de la incontinencia, severidad clínica pre y post cirugía, intervenciones quirúrgicas previas sobre uretra o cuello vesical así como intervenciones quirúrgicas para incontinencia realizadas en el pasado y los estudios diagnósticos complementarios.

La media de edad de los pacientes fue de 71 años con un rango entre 57 y 79 años. La incontinencia fue secundaria a Prostatectomía Radical en 73,7% de casos (14 pacientes), a Resección Transuretral de de pPróstata en el 15,8% casos(3 pacientes) y a Fotovaporización con láser verde 10,5% de casos (2 pacientes). El 68,7% de los casos presentaban antes del procedimiento una incontinencia severa y el 31,3% restante moderada. Al 42,1% de los casos se les había intervenido previamente de otro tipo de técnica quirúrgica para la incontinencia, siendo 4 para malla Remex, otros 2 malla ADVANCE y otros 2 Esfínter artificial.

#### RESULTADOS

Posterior a la intervención un 47,4% de los pacientes presentan continencia total, el 45,3% un grado leve de incontinencia que no interfiere en su calidad de vida y 1 paciente equivalente al 5,3% de la serie persiste incontinente teniéndosele que retirar la malla por dolor perineal importante con incontinencia urinaria similar a la presentada antes de la intervención. No existieron complicaciones en el postoperatorio inmediato en ningún caso

#### DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Observamos que se trata de una técnica quirúrgica con pocas complicaciones, logrando la continencia en un número importante de los casos así como incontinencia mínima en la gran mayoría. Cabría destacar la importancia de la adecuada selección de los pacientes antes de la indicación quirúrgica en función de sus antecedentes y de los resultados de las exploraciones complementarias, para conseguir unos resultados óptimos.

Además se trata de una técnica fácilmente reproducible por lo cual consideramos una buena opción para el manejo

quirúrgico de la incontinencia urinaria en el hombre.

## **RESUMEN INGLÉS**

## **RESUMEN PORTUGUÉS**

## **BIBLIOGRAFÍA**