



FECHA: 21 de enero 2021
ASUNTO: Actualización bibliografía malla INGYNIOUS

Abstract traducido a español

3 Year Outcome After Treatment of Uterovaginal Prolapse with a 6-point fixation mesh

Resultados a los 3 años tras tratamiento de prolapso uterovaginal con malla de 6 puntos de fijación

(European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology)

Introducción: El objetivo de este estudio fue describir el resultado intermedio de una incisión única de 6 puntos. Malla transvaginal de fijación para el tratamiento del prolapso de órganos pélvicos (POP) primario y recurrente.

Diseño del estudio: Estudio de cohorte prospectivo que incluyó pacientes consecutivos sometidos a reparación de POP con la malla transvaginal anterior InGYNious. Los criterios de inclusión fueron mujeres con estadio II sintomático POP o superior. Los criterios de exclusión fueron la falta de voluntad o incapacidad para dar un consentimiento informado por escrito, enfermedades malignas, trastornos neuromusculares, síndrome de dolor crónico o radiación previa en la pelvis. Cada participante del estudio completó un cuestionario estructurado, un examen uroginecológico según al sistema de estadificación

PRESURGY

Calle Pollensa, 4. Oficinas 7-8. 28290 Las Rozas. Madrid.

T. +34 91 6402087 / Fax. +34 91 6366610 / pedidos@presurgy.com

www.presurgy.com



IUGA-ICS POP-Q y al cuestionario P-QoL validado antes de la operación y tres años después de la operación.

Resultados: se incluyeron 254 pacientes en el estudio, 179 estaban disponibles para el seguimiento de tres años (70%). Dieciséis pacientes (8,2%) habían sido reoperados por prolapso recurrente o de novo (12/16 pacientes se sometieron a reintervención en el compartimento posterior) y fueron excluidos del resultado objetivo análisis. En el grupo de estudio final, todas las mediciones de POP-Q, incontinencia urinaria de urgencia y micción la disfunción mejoraron significativamente. La tasa de IUE de novo fue 27/120 (23%) en mujeres sin reoperación por SUI y / o POP y sin SUI primaria. No se produjeron eventos adversos graves. Cuatro (1,5%) los pacientes tuvieron exposición a la malla en el seguimiento de un año y fueron tratados con estrógenos locales. A las tres años de seguimiento, no se observó nueva exposición de la malla. La tasa de dispareunia de novo fue baja (n = 5 (3%).

Conclusiones: En este estudio, el resultado objetivo tres años después de la reparación del POP anterior con el InGYNious la malla transvaginal era buena. La tasa de reintervención tanto por problemas relacionados con la malla como por prolapso fue rara.

PRESURGY

Calle Pollensa, 4. Oficinas 7-8. 28290 Las Rozas. Madrid.

T. +34 91 6402087 / Fax. +34 91 6366610 / pedidos@presurgy.com

www.presurgy.com