



Cirugía Española

**CIRUGÍA
ESPAÑOLA**
Revista Oficial de la Asociación Española de Cirujanos

Volumen 92, Especial Congreso, Noviembre 2014

30 Congreso Nacional de Cirugía
Madrid, 15-17 de noviembre de 2014



www.elsevier.es/cirugia

P-318 - Tratamiento de la incontinencia fecal mediante técnicas de biofeedback

F. Feliu Villaró, T. Solé Baiges, J. Escuder Pérez, A. Caro Tarragó, F. Gris Yrayzoz, F. Moreno Fernández, V.M. Howe y R. Jorba Martín

Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona.

Resumen

Introducción: La incontinencia fecal es la pérdida de la capacidad de controlar voluntariamente la evacuación del contenido rectal. Se calcula que afecta entre un 0,5% y un 10% de la población adulta, y hasta un 50% de la población geriátrica. Es 6-8 veces más frecuente en mujeres y aumenta exponencialmente con la edad. El biofeedback es una técnica de tratamiento basada en el autoaprendizaje que intenta la recuperación funcional del sistema esfinteriano anorrectal.

Métodos: Realizamos un estudio prospectivo observacional y analítico que incluye a todos los pacientes con incontinencia fecal sin afectación estructural esfinteriana, atendidos en el servicio de Cirugía General y Digestiva del Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona, desde octubre 2011 hasta diciembre 2013. Todos los pacientes se someten a una ecografía anorrectal y una colonoscopia previas. Antes y después del tratamiento responden unos test de funcionalismo evacuador (test de Wexner y diario defecatorio), así como una encuesta de calidad de vida (FIQL). Se utiliza un monitor de biofeedback BIOSERCH® (model 5) y unas sondas-balón rectales específicas. El tratamiento consiste en 10 sesiones, de 10 minutos cada, una por semana. En cada sesión se anota el volumen mínimo de aire insuflado a la sonda rectal que genera respuesta sensitiva, número de contracciones efectivas y la fuerza de contracción máxima. Se considera un resultado positivo cuando se demuestra una reducción mínima igual o superior al 50% en el test de Wexner y/o en el diario defecatorio.

Resultados: Han participado 75 pacientes, 59 mujeres (78,7%) y 16 hombres (21,3%), con una edad media de 62 años. En los motivos de inclusión destacan un 20% directamente relacionado a la cirugía anal previa, un 8% al síndrome de resección anterior baja del recto (LARS), un 4% atribuido a lesiones neurológicas y un 8% idiopática. En el 55% de los casos el único factor de riesgo para la incontinencia fecal han sido los partos vaginales. Del total de pacientes, 36 han acabado la fase de tratamiento, habiendo completado los test posteriores 31 de ellos, con un resultado positivo en 20 pacientes (64,5%).

Conclusiones: Las técnicas de biofeedback para el tratamiento no invasivo de la incontinencia fecal son eficaces en la mayoría de los casos, y comportan una notable mejora en la calidad de vida de los pacientes. Nuestros resultados están acordes con los del resto de la literatura.