



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## O-118 - RESULTADOS PRELIMINARES DE UN ESTUDIO PROSPECTIVO EN EL USO DE LA NEUROESTIMULACIÓN DEL NERVIO TIBIAL POSTERIOR EN EL TRATAMIENTO DEL SÍNDROME DE RESECCIÓN ANTERIOR BAJA

Troncoso Pereira, Paula; Vigorita, Vincenzo; Samartín Toimil, Cristina; Facal Álvarez, Cristina; Moncada Iribarren, Enrique; Ruano Poblador, Alejandro; de San Ildefonso Pereira, Alberto; Casal Núñez, José Enrique

Hospital do Meixoeiro-CHUVI, Vigo.

### Resumen

**Objetivos:** El síndrome de resección anterior baja (SRAB) se caracteriza por un aumento del número de las deposiciones, sensación de evacuación incompleta, urgencia defecatoria, tenesmo y varios grados de incontinencia. A pesar del gran número de recursos disponibles para su tratamiento los resultados a menudo son insatisfactorios. La estimulación percutánea de nervio tibial posterior (NMTP) es un tratamiento mínimamente invasivo que ha mostrado en recientes estudios buenos resultados en el tratamiento de la incontinencia fecal (IF). El objetivo del presente estudio es evaluar la eficacia de la NMTP en el tratamiento de la SRAB e individualizar los factores predictivos del resultado de la técnica.

**Métodos:** 10 pacientes (5 varones, 5 mujeres) con SRAB operados por carcinoma de recto fueron sometidos a tratamiento mediante NMTP según protocolo habitual (primera fase de 12 sesiones, segunda fase de 6 sesiones si respuesta mayor de 40%). A dos pacientes se les administró otra fase de mantenimiento. Todos los pacientes cumplimentaron el diario defecatorio, la escala de incontinencia fecal de Wexner y el cuestionario de calidad de vida. A todos los pacientes se les realizó una ecografía endoanal y una manometría.

**Resultados:** La continencia mejoró en 7 de los 10 pacientes tratados. 2 pacientes no completaron el tratamiento por mala respuesta a la primera fase. 2 pacientes presentaban una lesión del esfínter anal externo, 2 una lesión del esfínter anal interno y 2 de ambos esfínteres. La escala de Wexner mejoró de una media de  $14,1 \pm 5,17$  a  $11,20 \pm 6,63$ . En la escala de calidad de vida, estilo de vida, depresión y conducta presentaron una mejoría estadísticamente significativa ( $p < 0,05$ ). En el diario defecatorio, se evidenció una mejoría significativa en la urgencia defecatoria ( $p = 0,024$ ). Los parámetros incontinencia a líquidos y capacidad de diferir la defecación mostraron una tendencia elevada a la mejoría aunque no estadísticamente significativa.

**Conclusiones:** Los resultados preliminares sugieren que la NMTP podría ser un procedimiento eficaz en el tratamiento del SRAB. La técnica es mínimamente invasiva, de bajo coste, fácilmente reproducible y se realiza de forma totalmente ambulatoria. Es necesario ampliar la muestra de pacientes para confirmar la eficacia del tratamiento e identificar los factores predictivos de los resultados.