



## O-271 - IRRIGACIÓN TRANSANAL PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ESTREÑIMIENTO CRÓNICO GRAVE: UNA TERAPIA SEGURA Y EFICAZ

Valero Soriano, María<sup>1</sup>; Carrasco Prats, María Milagros<sup>1</sup>; Perán Fernández, Cristóbal<sup>2</sup>; Calero García, Purificación<sup>2</sup>; Giménez Francés, Clara<sup>1</sup>; López Morales, Pedro<sup>1</sup>; Jiménez Moreno, Isabel María<sup>1</sup>; Albarracín Marín-Blázquez, Antonio<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia; <sup>2</sup>Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la eficacia de la irrigación transanal (ITA) como tratamiento del estreñimiento crónico severo refractario a otras líneas terapéuticas. Valorar el impacto del tratamiento en la calidad de vida de los pacientes que emplean la ITA.

**Métodos:** Se ha realizado un estudio retrospectivo descriptivo de los pacientes con diagnóstico de estreñimiento crónico grave, refractario a las primeras líneas terapéuticas, que han iniciado la ITA en dos hospitales de la comunidad autónoma. Se han descrito datos sociodemográficos y clínicos como edad, sexo, comorbilidades como diabetes mellitus, lesiones neurológicas asociadas (presencia de radiculopatía), etiología del estreñimiento, tratamientos previos empleados, pruebas complementarias realizadas, características e incidencias relacionadas con el uso de la ITA, y puntuación en la escala de calidad de vida EQ5D antes y después del tratamiento.

**Resultados:** Se trata de una serie de 16 pacientes (13 mujeres y 3 varones), con una edad media de 51 años (22-77). Todos habían empleado tratamientos farmacológicos previos, y 2 habían realizado *biofeedback*, sin mejoría de la sintomatología. 12 pacientes presentan estreñimiento secundario a defecación obstructiva, 5 de ellos sin alteraciones anatómicas en el suelo pélvico. 3 pacientes tienen neuropatía con afectación de L5 y 6 presentan alteraciones en la manometría anorrectal (test de expulsión del balón alterado). 8 pacientes utilizan sonda grande con balón, siendo el volumen medio empleado de 800 mL (250-1.000), habitualmente cada 1-2 días. En relación a las incidencias con la ITA, 4 pacientes reflejaron dolor o molestias abdominales, presentando además 1 de ellos fugas durante la irrigación. Del total, 2 abandonaron el tratamiento por dolor y ausencia de mejoría. Ninguno de los pacientes ha presentado complicaciones graves con su uso. La duración media del tratamiento fue de 9 meses. Los 14 pacientes que continúan con la ITA, manifiestan una clara mejoría subjetiva en la sintomatología y en la calidad de vida global medida con la escala EQ5D, con una media de mejoría pre y post tratamiento de 27 puntos (rango 10-90).

**Conclusiones:** La ITA es un tratamiento útil y efectivo para los pacientes con estreñimiento crónico refractario, habiendo mejorado la sintomatología de un 75% de los pacientes de esta serie (12 de 16), para los que había fracasado el tratamiento inicial. La ITA estimula la motilidad colónica debido a la distensión del colon que se consigue tras la irrigación de agua tibia de forma retrógrada, en un volumen que varía habitualmente entre 500 y 1.000 mL, en función de la tolerancia y experiencia del paciente. Es un procedimiento relativamente sencillo, que el paciente puede autoadministrar en su domicilio, con un riesgo de complicaciones graves, como la perforación colónica, muy bajo (1/50.000 casos). Precisa de un periodo de

adiestramiento variable pero, una vez que el paciente aprende a utilizarla de forma regular, la mayoría refleja satisfacción con el tratamiento, ya que mejora su sintomatología y su calidad de vida. No obstante, la principal limitación es la elevada tasa de abandono reportada en algunos estudios, debida principalmente a las molestias clínicas y/o técnicas con su utilización.