



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-284 - RESULTADOS A LARGO PLAZO DE LA DESARTERIALIZACIÓN HEMORROIDAL TRANSANAL CON MUCOPEXIA (THD) VS LA HEMORROIDECTOMÍA CON LIGASURE (LIGA) PARA HEMORROIDES GRADO III-IV. ENSAYO ALEATORIZADO MULTICÉNTRICO

Barrios Cormenzana, Oriana¹; Trenti, Loris¹; Biondo, Sebastiano¹; Sánchez, Jose²; Landaluce, Aitor³; Bermejo, Elena⁴; García Martínez, Maite⁵; Manso, María⁶

¹Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat; ²Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona; ³Hospital Galdakao Usansolo, Vizcaya; ⁴Hospital Universitario de La Princesa, Madrid; ⁵Hospital de Valdeorras, Ourense; ⁶Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Madrid.

Resumen

Objetivos: Comparar los resultados a largo plazo de la desarterialización hemorroidal transanal con mucopexia vs. la hemorroidectomía con Ligasure para hemorroides grado III-IV.

Métodos: Se trata de un ensayo clínico aleatorizado multicéntrico llevado a cabo en 6 centros. Se incluyeron todos los pacientes con edad \geq 18 años con hemorroides de grado III-IV. Los pacientes fueron aleatorizados en 2 grupos THD y LIGA. El resultado primario fue la recurrencia de los síntomas de hemorroides a los 2 años de la cirugía. Los resultados secundarios fueron las complicaciones quirúrgicas a largo plazo, la necesidad de reintervenciones por la recurrencia de los síntomas, la continencia fecal, la satisfacción del paciente y la calidad de vida.

Resultados: 80 pacientes fueron incluidos y aleatorizados. A 39 pacientes se les realizó un THD y a 41 pacientes se les practicó una hemorroidectomía con Ligasure. 5 de los 80 pacientes incluidos se perdieron durante el seguimiento. En el análisis a largo plazo se incluyeron 36 pacientes del grupo THD y 39 pacientes del grupo LIGA. La diferencia entre la puntuación media basal y la puntuación media a los dos años en el grupo THD y LIGA fueron similares a los 2 años de seguimiento (-11,0, DE 3,8 vs. -12,5, DE 3,6; $p = 0,080$). Utilizando la prueba ANOVA para medidas repetidas no hubo diferencias entre los dos grupos de tratamiento ($p = 0,838$). Tres pacientes en el grupo de desarterialización hemorroidal transanal se sometieron a procedimientos complementarios por síntomas de hemorroides y ninguno en la hemorroidectomía con Ligasure ($p = 0,106$). No se encontraron diferencias en términos de complicaciones relacionadas con la cirugía ($p = 0,116$), continencia fecal ($p = 0,657$), satisfacción del paciente ($p = 0,483$) y calidad de vida.

Conclusiones: La desarterialización hemorroidal transanal con mucopexia ofrece resultados similares en términos de recurrencia de síntomas hemorroidales en comparación con la hemorroidectomía con Ligasure a los dos años de seguimiento.