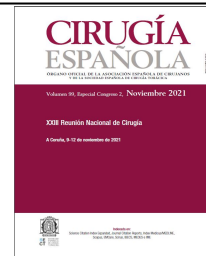




# Cirugía Española



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

## O-288 - TRATAMIENTO DE LA PATOLOGÍA DEL SUELO PÉLVICO: UN GRAN RETO CON GRAN VARIEDAD DE TÉCNICAS QUIRÚRGICAS

*Fernández Rodríguez, Paula; Paniagua García-Señorans, Marta; Facal Álvarez, Cristina; Vigorita, Vincenzo; Rodríguez Fernández, Laura; de San Ildefonso Pereira, Alberto; Moncada Iribarren, Enrique; Sánchez Santos, Raquel*

*Hospital Álvaro Cunqueiro, Vigo.*

### Resumen

**Introducción:** La patología del suelo pélvico (PSP), con una prevalencia estimada de hasta un 25% de mujeres, da lugar a síntomas molestos y con una importante repercusión sobre la calidad de vida de las pacientes. El objetivo del estudio ha sido revisar el manejo de la PSP en nuestro centro, considerando las indicaciones, las técnicas realizadas y los resultados de las mismas.

**Métodos:** Estudio de cohortes retrospectivo que incluye los pacientes intervenidos en nuestro centro entre 2015 y 2020 por PSP. Se analiza la indicación de la intervención, los síntomas predominantes, las complicaciones posoperatorias y los resultados funcionales.

**Resultados:** Se incluyen 68 pacientes intervenidas por PSP (95,5% mujeres). El 73,5% presentaban antecedentes obstétricos (un 88% con partos vaginales múltiples). El 37,6% había sido sometida a cirugías ginecológicas previas y 37% a cirugías anales previas. Los diagnósticos principales fueron: síndrome de defecación obstructiva, rectocele, prolapso rectal e incontinencia fecal o urinaria. Los síntomas predominantes fueron la obstrucción defecatoria, digitación, estreñimiento e incontinencia fecal. Se realizó POPS (*Pelvic Organ Prolapse Suspension*) en 17 pacientes con disfunción del compartimento anterior, 16 colporectosacropexias laparoscópicas en pacientes con rectocele o prolapso rectal, 6 SIR, 24 STARR como técnica única y 11 STARR asociado a otras técnicas. Se registraron complicaciones en un 5% de pacientes (2 sangrados autolimitados, 1 perforación rectal y 1 estenosis). El 60% de las pacientes presentó una mejoría franca de los síntomas tras la cirugía y el 25% una mejoría parcial. Solo un 14% de las pacientes no mejoraron tras la intervención.

**Conclusiones:** El tratamiento quirúrgico de la PSP ha tenido buenos resultados funcionales en un 60% de los casos en nuestra experiencia. Un adecuado diagnóstico y selección de la técnica son importantes para obtener buenos resultados. La creación de una unidad de suelo pélvico multidisciplinar podría ser clave para mejorar estos resultados en los próximos años.