



O-180 - EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA Y EL PERFIL PSICOSOCIAL EN MUJERES CON DISFUNCIÓN PÉLVICA COLORRECTAL: UN ESTUDIO DE CORTE TRANSVERSAL

Gámiz Oleaga, Iñaki; Molina Barea, Rocío; Bastidas Rodríguez, Annabel; Carmona Pozo, Antonio; Cózar Ibáñez, Antonio

Hospital Universitario Ciudad de Jaén, Jaén.

Resumen

Introducción: La disfunción del suelo pélvico (DSP) es una patología común y frecuentemente infradiagnosticada. Incluye diferentes tipos de trastornos como disfunción urinaria, disfunción anorrectal, prolapso de órganos pélvicos (POP), dolor pélvico crónico y disfunción sexual. Su prevalencia es mayor en mujeres que en hombres debido a la mayor complejidad anatómica de las estructuras pélvicas femeninas, siendo el embarazo y el parto también factores de riesgo para su aparición. La DSP de etiología colorrectal incluye trastornos como la disfunción anorrectal, los rectoceles y algunos tipos de dolor pélvico crónico. Se estima que su prevalencia es del 30 al 50% en mujeres multiparas mayores de 50 años.

Objetivos: El objetivo del estudio fue evaluar la calidad de vida relacionada con la salud, ansiedad, depresión, calidad del sueño y funcionamiento sexual en mujeres con DSP de etiología colorrectal en comparación con un grupo control.

Métodos: Se realizó un estudio transversal con pacientes que acudieron a consulta de suelo pélvico en la Unidad de Coloproctología del Hospital Universitario de Jaén y con sujetos control. El grupo de pacientes incluyó mujeres #1 18 años con diagnóstico de trastorno del suelo pélvico (TSP) de etiología colorrectal durante al menos los tres meses anteriores. El grupo control incluyó mujeres #1 18 años sin ningún diagnóstico de TSP. Como variables de resultado primarias se utilizaron: carga de suelo pélvico e impacto del suelo pélvico, evaluadas mediante el PFDI-20 y el PFIQ-7 respectivamente. Como medidas secundarias: calidad de vida relacionada con la salud (SF-36), ansiedad (inventario de ansiedad de Beck), depresión (inventario de depresión de Beck), alteraciones del sueño (ISI) y comportamiento sexual (CSFQ).

Resultados: La muestra total incluyó a 84 pacientes y 57 controles. Entre las pacientes, 42 (50%) padecían incontinencia fecal, 24 (28,6%) defecación disinérgica, 12 (14,3%) rectocele y 6 (7,1%) dolor pélvico crónico debido a hipertonía del músculo elevador del ano. Las pacientes presentaron puntuaciones más altas en el PFDI-20 y en el PFIQ-7 respecto a los controles, al igual que en casi todos los dominios del SF-36. Obtuvieron puntuaciones #1 10 en el inventario de ansiedad de Beck 29 (50,1%) controles y 58 (69,0%) pacientes, lo que indica ansiedad clínicamente relevante y 20 (35,1%) controles y 53 (63,1%) pacientes alcanzaron puntuaciones de depresión #1 14 en su

cuestionario, indicando depresión clínicamente relevante. En el ISI (índice de severidad del insomnio), 33 (57,9%) controles y 60 (71,4%) pacientes presentaron puntuaciones ≥ 8 , lo que se traduce en insomnio clínicamente relevante. El funcionamiento sexual se encontraba alterado en el grupo de pacientes, con puntuaciones totales en el CSFQ por debajo del punto de corte de 41 establecido para delimitar la disfunción sexual en mujeres, sin ocurrir en el grupo control.

Conclusiones: El principal hallazgo de nuestro estudio es que la disfunción del suelo pélvico de etiología colorrectal impone una carga psicosocial considerable en las pacientes. Esta condición se asocia con un marcado deterioro en la calidad de vida relacionada con la salud, así como con un aumento de la sintomatología depresiva, ansiedad, problemas de sueño y disfunción sexual.