



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-413 - RESULTADOS PRE-ELIMINARES DE LA INFLUENCIA DEL DISPOSITIVO DE IRRIGACIÓN TRANSANAL PERISTEEN® EN LA SINTOMATOLOGÍA Y CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES A LARGO PLAZO

Martínez Charines, Andrea; Redondo Villahoz, Elizabeth; de Andrés Asenjo, Beatriz; Cabezudo Molleda, Guillermo; Baños Méndez, Daniel; Sanchón Sánchez, Julia; Ruiz Soriano, María; Beltrán de Heredia Y Rentería, Juan Pablo

Hospital Clínico Universitario, Valladolid.

Resumen

Introducción y objetivos: La irrigación transanal puede recomendarse ante fallo del tratamiento médico y rehabilitador, en pacientes con disfunción defecatoria de causa neurológica o síndrome de resección anterior baja. El objetivo de este trabajo es estudiar la influencia del irrigador transanal Peristeen® en el control de la evacuación intestinal a largo plazo, valorando su impacto en la sintomatología de los pacientes y calidad de vida.

Métodos: Estudio retrospectivo inicialmente de 13 pacientes tratados con el sistema de irrigación transanal Peristeen® en el servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo en Consultas Externas entre 2024 y 2025. Se recogieron datos acerca de la sintomatología de base (estreñimiento o incontinencia fecal), el manejo previo (laxantes, antidiarreicos o fisioterapia), la indicación de Peristeen y más en detalle las características en el empleo de Peristeen (tipo de administración, frecuencia, duración de la irrigación, volumen instilado, tiempo entre la irrigación y la defecación), así como los problemas técnicos generados, la causa de los abandonos y el grado de satisfacción global.

Resultados: Se prescribe Peristeen® a 13 pacientes, cuya media de edad es 61 años, con un mínimo predominio femenino (53,8%). Las principales indicaciones fueron la estenosis del canal medular (15,4%), la incontinencia fecal (15,4%) y el síndrome de resección anterior baja (15,4%). Otras indicaciones fueron el esfínter hipotónico (debido a Alzheimer, a prolapso, y a rectocele, ambas con 7,7%), la atresia ano-rectal y el estreñimiento (relacionado con síndrome de intestino irritable, fisura anal y por otras causas). Inicialmente el 76,9% presentó en algún momento incontinencia frente al 61,5% que presentó estreñimiento. En el manejo previo se encuentra un predominio en el uso de laxantes (60%) frente a antidiarreicos (30%) y fisioterapia (10%). La totalidad de los pacientes recibieron Peristeen® de forma domiciliaria, observando una administración cada 48 horas en el 62,5% de los pacientes, frente a 24 horas (25%) y 72 horas (12,5%) con un volumen instilado de media de 425,6 mL. De la muestra inicial de 13 pacientes, 7 pacientes continuaron su uso en Peristeen® debido a la ausencia de problemas técnicos (escapes, presentes en el 20%) y a la mejoría de los síntomas. Las causas del abandono en los restantes fueron diversas, desde dificultad para el manejo, la falta de mejoría, hasta las psicológicas.

Conclusiones: Encontramos que la sintomatología mejoró en un número elevado de pacientes gracias al uso de Peristeen®. 1 de cada 4 pacientes abandona su uso debido a problemas, principalmente técnicos aunque también influyen factores psicológicos. La satisfacción global es elevada aunque todavía es preciso educar en el uso de Peristeen® y protocolarizar un seguimiento inicial en los pacientes a los que se prescribe.