



O-297 - AMPUTACIÓN ABDOMINOPERINEAL EXTRALEVADORA POR CÁNCER DE RECTO: LOS SÍNTOMAS PERINEALES Y LA CALIDAD DE VIDA NO ESTÁN ASOCIADOS CON LA EXTENSIÓN DEL DESCENSO PERINEAL

Montilla Navarro, Erick; Frasson, Matteo; Flor Lorente, Blas; Camacho, Arantxa; García Granero, Álvaro; Pous Serrano, Salvador; García Granero, Eduardo

Hospital Universitario La Fe, Valencia.

Resumen

Objetivos: Determinar la extensión del descenso perineal después de amputación abdominoperineal extraelevadora (AAPE) del recto y evaluar su asociación con los síntomas perineales y la calidad de vida los pacientes.

Métodos: Estudio prospectivo, observacional, monocéntrico. Se incluyen 25 pacientes sometidos a una AAPE por un cáncer de recto inferior. Una malla biológica fue utilizada para el cierre del periné. La morbilidad a largo plazo fue evaluada por exploración física. El descenso perineal fue medido por perineometría en reposo y durante Valsalva. Adicionalmente los pacientes rellenaron un cuestionario detallado de síntomas perineales. La calidad de vida fue evaluada mediante los cuestionarios de la EORTC QLQ-C30 y QLQcr29.

Resultados: El retraso de la cicatrización (> 4 semanas) sucedió en 8 (32%) pacientes. El 60% de los pacientes incluidos en el análisis refirieron síntomas perineales. En dos (8%) pacientes se diagnosticó una hernia perineal. El descenso perineal medio fue de 0,6 cm en reposo (rango 0-4 cm) y de 1,2 cm durante la maniobra de Valsalva (rango: 0-6 cm). El descenso perineal no estuvo asociado con los síntomas perineales o su relevancia (p mínima = 0,4). La calidad de vida fue comparable a los valores de referencia de la EORTC. El QLQ-cr29 demostró en nuestra serie una alta frecuencia de impotencia sexual (79,8) y disminución del interés sexual (86,6).

Conclusiones: La frecuencia de hernia perineal después de una AAPE es baja. Los síntomas perineales son comunes pero no están relacionados con la extensión del descenso perineal.