



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-236 - INCONTINENCIA URINARIA EN LA MUJER OBESA MÓRBIDA: IMPACTO DE LA CIRUGÍA BARIÁTRICA SOBRE LA PREVALENCIA Y LA CALIDAD DE VIDA

González, Alba; Pañella, Clara; Serra, Carmen; Pérez, Silvia; Pera, Manuel; Goday, Alfredo; Grande, Luis; Ramón, José Manuel

Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evaluar el impacto de la cirugía bariátrica sobre la prevalencia y la afectación de la calidad de vida en la mujer obesa mórbida (OM) con incontinencia urinaria (IU).

Métodos: Análisis prospectivo de las mujeres intervenidas por OM desde enero de 2015 a marzo de 2017. Evaluación de la IU con el Cuestionario Internacional de Incontinencia Urinaria ICIQ-SF antes de la cirugía, a los 6 meses y al año de la intervención. El grado de afectación de la calidad de vida se ha medido según una escala del 0 al 10 incluida en el ICIQ-SF. Se ha estudiado la prevalencia, gravedad y calidad de vida pre y postoperatoriamente.

Resultados: De las 99 mujeres intervenidas, 68 rellenaron el cuestionario antes y después de la cirugía. La edad media fue $44,25 \pm 10,30$ años. El índice de masa corporal (IMC) preoperatorio y el porcentaje de exceso de peso perdido al año (%PSP) medios fueron $43,36 \pm 5,32$ y $72,61 \pm 17,16$ respectivamente. Se realizó un bypass gástrico en el 52,9% de los casos y una gastrectomía vertical en el 47,06%. La prevalencia de IU preoperatoria fue de 45,6% ($n = 31$). Las pacientes con edad > 45 años presentaron más incontinencia pero no se encontraron diferencias significativas en el IMC, la paridad, el %PSP ni la técnica quirúrgica. El 54,8% de mujeres presentaban IU de esfuerzo, el 19,4 de urgencia y el 22,6% mixta. El 90,30% presentaban IU leve-moderada, el 6,5% grave y el 3,2% muy grave. Tras la cirugía hubo resolución completa de la IU en el 65,5% de los casos y una mejoría estadísticamente significativa en el 83,87% con una puntuación media preoperatoria en el ICIQ-SF de $6,87 \pm 4,50$ y postoperatoria de $2,62 \pm 4,22$ ($p = 0,001$). Al ajustar según la edad, < 45 y > 45 años, la mejoría se mantuvo ($p = 0,005$ y $0,002$ respectivamente). También fue estadísticamente significativa la diferencia del impacto en la calidad de vida con una puntuación media preoperatoria de $2,48 \pm 2,72$ y postoperatoria de $1,06 \pm 2,19$ ($p = 0,006$).

Conclusiones: La incontinencia urinaria constituye un problema frecuente en la mujer OM. La cirugía bariátrica disminuye su prevalencia y produce una mejoría significativa de la sintomatología y la calidad de vida.