



O-194 - FACTORES PREDICTORES DE RESPUESTA A LA TERAPIA DE BIOFEEDBACK EN INCONTINENCIA FECAL

Martín Ramos, María; González Miño, María; Jiménez Toscano, Marta

Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Introducción: El *biofeedback* (BFB), una técnica terapéutica mínimamente invasiva que permite un aprendizaje del control voluntario del esfínter anal utilizado para el tratamiento de la incontinencia fecal (IF). Pese a presentar unos resultados de éxito de hasta el 75%, el BFB requiere un gran compromiso por parte del paciente y su acceso resulta complicado debido a la existencia de recursos limitados.

Objetivos: Este estudio busca identificar los factores de riesgo asociados con una respuesta limitada del BFB, permitiendo así optimizar los enfoques terapéuticos y el uso de los recursos sanitarios.

Métodos: Se trata de un estudio descriptivo analítico de carácter retrospectivo llevado a cabo en el nuestro hospital en el periodo entre 2015 y 2019, donde se incluyeron todos los pacientes con IF que recibieron BFB como tratamiento. Se recogieron datos epidemiológicos y descriptivos de referencia, un estudio manométrico, una ecografía endoanal (realizada o no en función de criterio médico) y un Score Wexner pre y postratamiento mediante la revisión de registros médicos electrónicos. Se evaluaron las diferentes variables en relación con la “Mejoría de Wexner superior al 30% tras recibir el tratamiento” y la “Diferencia entre Wexner pre y postratamiento”.

Resultados: Un total de 159 pacientes fueron analizados. Se observó una mejoría global significativa ($p < 0,001$) en los síntomas de IF tras el BFB. La diabetes se correlacionó positivamente ($p = 0,001$) con una mejor respuesta al BFB y, por el contrario, la presencia de patología colónica previa se asoció negativamente ($p = 0,034$) con los resultados del tratamiento. En cuanto al resto de variables, no se identificaron otras asociaciones estadísticamente significativas en nuestra población de estudio, lo que coincide con los resultados de estudios de otros autores.

Conclusiones: Debido a la dificultad de encontrar factores de riesgo para la selección eficiente de pacientes que se beneficiarían del BFB, y basándonos en la eficacia demostrada de la misma, abogamos por un aumento de recursos sanitarios que mejoren la disponibilidad y accesibilidad a esta terapia.