Gastroenterología y Hepatología 46 (2023):S188

Gastroenterología y Hepatología

https://www.elsevier.es/gastroenterologia

156 - SISTEMA DE IRRIGACIÓN TRANSANAL, UTILIDAD EN ESTREÑIMIENTO E INCONTINENCIA DE MUY DIVERSAS ETIOLOGÍAS

Alia Martín Izquierdo, Sandra Borrego Rivas, Sandra Díez Ruiz, Irene Latras Cortés, Víctor Blázquez Ávila, Isabel González Puente, Carolina Broco Fernández, Verónica Patiño Delgadillo, Ana Belén González Amigo, Inés Álvarez- Acevedo Martínez, Luis Vaquero Ayala y Ana Belén Domínguez Carbajo

Servicio de Digestivo, Complejo Asistencial Universitario de León.

Resumen

Introducción: La irrigación transanal (ITA) es un método de vaciado del recto y la parte final de sigma mediante la introducción de agua en el intestino a través de una sonda. Este sistema es usado por el propio paciente para evitar tanto el estreñimiento como la incontinencia.

Objetivos: Nuestro objetivo es realizar un analizar las etiologías más habituales que precisaron uso de este sistema en nuestra población y su satisfacción.

Métodos: Realizamos un estudio descriptivo con los datos de un total de 28 pacientes, con un seguimiento desde 2019 a 2022. Excluimos a 5 pacientes por pérdida de seguimiento. Se recogió la etiología del estreñimiento o incontinencia por intervalos de edad. Previa inclusión se realizó una manometría anorrectal a todos los pacientes (evaluando con detalle la sensibilidad y descartando la disinergia defecatoria, en todos menos en un caso). Antes del primer uso, se indicaron laxantes a dosis altas y posteriormente asociados a la ITA.

Resultados: La media de edad fue 48 años, siendo el 81,8% mujeres. Se recogen las etiologías por intervalos de edad en la tabla. La casusa más frecuente para el uso de ITA fue el intestino neurógeno secundario a intervenciones de columna (21,74%), seguido de estreñimiento con hiposensibilidad (17,39%) y del megacolon (13,04%). Todos nuestros pacientes refirieron tener una buena experiencia con el uso de la ITA.

TABLA 1

N	23	
Adultos/niños	22/1	
Seño (F/M)	81,8%/18,2%	
Etiología por intervalos de edad	0-30 años (4)	1 parálisis cerebral 2 malformaciones anorrectales 1 Hirchsprung
	40-50 años (8)	4 intestinos neurógenos (2 intervenciones de columna complicadas, 1 malformación de Chiari y 1 fractura de L1) 1 estreñimiento por esclerosis múltiple 2 megacolon 1 incontinencia por desgarro obstétrico
	50-60 años (6)	2 estreñimientos con disinergia / hiposensibilidad rectal 1 LARS 1 estreñimiento por cirugías por endometriosis 1 incontinencia tras cirugía de fístulas perianales 1 intestino neurógeno por trauma de plexo lumbosacro en rotura uterina
	60-73 años (5)	3 intestinos neurógenos por cirugía de columna complicadas 2 estreñimientos con hiposensibilidad

Conclusiones: La mayoría de nuestros pacientes tienen intestino neurógeno secundario a trauma de columna. Las secuelas de las cirugías de ano y recto son otra entidad frecuente. El estreñimiento crónico que asocia megarrecto e hiposensibilidad rectal se puede beneficiar de la ITA. El tratamiento con ITA mejora la calidad de vida de nuestros pacientes, si bien, los resultados de la experiencia de nuestros primeros pacientes son subjetivos. Estamos ampliando la serie incluyendo datos de cuestionarios de calidad de vida antes y después del uso de la ITA, que aportarán datos más objetivos.

0210-5705/© 2023 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.