



## REPERCUSIONES URODINÁMICAS DEL TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO MEDIANTE BANDAS SUBURETRALES

*García Barreras, S; García García, N; Téllez Martínez-Fornés, M; Cervero Jiménez, M; Fernández Lucas, C; Fiter Gómez, L. Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés. Madrid*

*Fernández Lucas, C; Fiter Gómez, L. Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés. Madrid*

# Objetivo

Comparar los resultados urodinámicos de TVT (tension free vaginal tape) con TOT (transobturatriz tape) como tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo femenina (IUE)

## Material y Métodos

- **DISEÑO:** estudio de cohorte única prospectiva con seguimiento entre 6 meses y 10 años
- **PARTICIPANTES:** 122 mujeres entre 32 y 76 años con IUE demostrada en estudio urodinámico. 52 pacientes fueron operadas con técnica TVT y 70 con TOT.
- **ESTUDIO:** Se comparan los resultados urodinámicos preoperatorios con la flujometría posterior y se realiza un análisis estratificado en función de la técnica quirúrgica. Analizamos la relación de la contractilidad del detrusor (en términos de P.Det Qmax) previa a la cirugía, con los resultados funcionales postoperatorios.
- **MÉTODO ESTADÍSTICO:** las variables cualitativas se presentan con su distribución de frecuencias y las cuantitativas se resumen en media  $\pm$  IC 95%. Utilizamos T-Student para comparar medias. Realizamos una regresión lineal para correlacionar variables cuantitativas y calculamos el área bajo la curva para variable desenlace cualitativa.

# Resultados (I)

## CARACTERÍSTICAS BASALES: DATOS URODINÁMICOS PREOPERATORIOS

	TVT(N=52)	TOT (N=70)
	MEDIA ± IC 95%	MEDIA ± IC 95%
VOLUMEN	474,36 (387,3-555,16)	362,51 (319,83-423,91)
Q.MAX	24,66 (21,96-27,77)	23,9 (20,75-26,46)
Q.MED	12,88 (10,99-14,48)	11,19(10,31-12,63)
RESIDUO	45,25 (28,01-65,02)	42,18 (33,67-59,84)
P.DETRUSOR Q.MÁX	38,54 (31,24-45,84)	30,08 (25,10-35,05)
CURVA NORMAL	80,4%	87,1%

No existen diferencias significativas en las características basales de las pacientes

## RESULTADOS FUNCIONALES PRE Y POSTOPERATORIOS

MEDIA±SD	TVT (N=52)			TOT (N=70)		
	PREOP	POSTOP	P	PREOP	POSTOP	P
VOLUMEN (ml)	474.3 ± 42	344.84 ± 32	<b>0.003</b>	362.51 ± 31	440.69 ± 35	0.065
Q.MAX (ml/sg)	24.6 ± 1.47	21.02 ± 1.3	<b>0.042</b>	23.9 ± 1.6	26.33 ± 1.78	0.24
Q.MED(ml/sg)	12.88 ± 0.88	10.04 ± 0.71	<b>0.002</b>	11.19 ± 0.68	11.51 ± 5.57	0.71
RESIDUO(ml)	45.2 ± 9.5	107.56 ± 20.6	<b>0.005</b>	42.18 ± 6.7	75.11 ± 8.7	<b>0.006</b>
CURVA NORMAL	80.4%	76%	0.6	87,1%	84.7%	1
	<b>PREOPERATORIO</b>			<b>PREOPERATORIO</b>		
P.DET.Q MAX	38.54 ± 24.01			30.08 ± 19.58		

TVT presenta diferencias significativas pre y postoperatorias en la mayoría de las variables, mientras que TOT solo en el residuo siendo éste < 100 ml, lo que se considera clínicamente no significativo

# Resultados (II)

## CORRELACIÓN P.DET. Q MAX CON PARÁMETROS FLUJOMÉTRICOS POSTOPERATORIOS (r: Pearson correlation coefficient)

		VOLUMEN	Q.MAX	Q.MED	RESIDUO
TVT	r	-0.009	0.342	0.464	0.008
	p	0.95	<b>0.027</b>	<b>0.002</b>	0.960
TOT	r	0.311	0.476	0.414	-0.038
	p	<b>0.045</b>	<b>0.001</b>	<b>0.006</b>	0.813

Globalmente considerada la contractilidad del detrusor previa a la cirugía está directamente asociada con el Q.max y Q.med postoperatorio

## Conclusiones

- La banda TVT se comporta funcionalmente de modo obstructivo a diferencia del TOT que no presenta diferencias funcionales entre la situación pre y postoperatoria
- La contractilidad del detrusor previa a la cirugía puede ser un predictor de los resultados funcionales