

Publicado en Seclaendosurgery.com (en línea) 2012, nº 40.

Disponible: http://seclaendosurgery.com/index.php?option=com_content&view=article&id=260&Itemid=242

Copyright © Secla Endosurgery. Nº ISSN: 1698-4412

XI CONGRESO NACIONAL SECLA MADRID 2012 RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título:

EVALUACION DE LA URGENCIA, URGE-INCONTINENCIA, INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, OBSTRUCCION E HIPERACTIVIDAD DEL DETRUSOR EN PACIENTES CON PROLAPSO DE ORGANOS PELVICOS TRATADOS MEDIANTE COLPOSACROPEXIA ASISTIDA POR ROBOT DA VINCI

Autores:

Autor presentador:

Useros Rodriguez, E.

Resto de autores:

Moreno Sierra, J; Ruiz Leon, MA; Fernández Pérez, C; Garde Garcia, H; Leon Rueda, ME; Salinas Casado, J; Blazquez Izquierdo, J

Institución:

Servicio de Urología. Hospital Clínico San Carlos. Instituto de Investigacion Sanitaria del Hospital Clínico San Carlos. Universidad Complutense. Madrid

Resumen de comunicación:

Introducción:

La cirugía laparoscópica combina los conocimientos de la cirugía abierta y los beneficios del abordaje robótico. Las alteraciones en la función del tracto urinario inferior no han sido descritas en las principales series de colposacropexia asistida por robot da Vinci (CSPdV).

Objetivo:

Evaluar posibles modificaciones en la sintomatología, obstrucción de tracto urinario inferior e hiperactividad del detrusor pre y postoperatoriamente.

Material y método:

Entre Noviembre de 2006 y Mayo de 2011, realizamos un estudio prospectivo de una serie de 52 casos consecutivos sometidos a corrección de prolapso mediante CSPdV. Incluimos en el estudio: anamnesis y exploración física, CUMS y estudio urodinámico. Diseñamos una base de datos en Excel y utilizamos el paquete informático SPSS 15.0 para llevar a cabo el análisis estadístico.

SECLA

ENDOSURGERY

Resultados:

En la siguiente tabla se describen los principales resultados analizados

	Pre	Post	P
IUE	45,1 %	8 %	0.08 (S)
Urgencia	56,9 %	40,4 %	Tendencia a signif
Urge-Incont	57,5 %	28,6 %	NS
Hiperactividad vesical	32,6 %	29 %	NS
Dificultad miccion	57,5 %	24,2 %	0.02 (S)
Obstruccion TUI	32,5 %	17,2 %	Tendencia a signif

Conclusiones:

Existe una tendencia estadística a la mejoría de la obstrucción del tracto urinario inferior después de CSPdV y mejora la dificultad miccional que padecen estas pacientes.