

# SATISFACCIÓN GLOBAL CON LA TÉCNICA TOT EN EL TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, EXPERIENCIA DE UN AÑO

Autores: FERNANDO GIL RAGA; ADRIANA PAREDES  
RIOS; NEUS ROIG CASABAN

# SATISFACCIÓN GLOBAL CON LA TÉCNICA TOT EN EL TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, EXPERIENCIA DE UN AÑO

Autores: FERNANDO GIL RAGA; ADRIANA PAREDES RIOS; NEUS ROIG CASABAN  
HOSPITAL DE MANISES

- La Incontinencia Urinaria (IU) tiene una prevalencia probablemente infraestimada.
- La cirugía es la opción cuando se confirma la IUE genuina que afecta la calidad de vida.

## Cirugía anti IUE con el uso de la malla TOT (Transobturator Tape)

- Malla sintética bajo la uretra, a través del agujero obturador, espacio suficiente para trabajar con seguridad.
- Tiempo operatorio promedio y complicaciones (perforación vesical, retención urinaria): significativamente menores, no modifica el ángulo uretral, y corrige la hipermovilidad

# SATISFACCIÓN GLOBAL CON LA TÉCNICA TOT EN EL TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, EXPERIENCIA DE UN AÑO

Autores: FERNANDO GIL RAGA; ADRIANA PAREDES RIOS; NEUS ROIG CASABAN  
HOSPITAL DE MANISES

## Pacientes y métodos

- Experiencia retrospectiva de pacientes a las que se aplicó la TOT por IUE genuina en 2011, Hospital de Manises, Valencia, Servicio de Ginecología y Obstetricia.
- Objetivo:
  - ✓ registrar los resultados de las pacientes tratadas,
  - ✓ evolución a un año, y
  - ✓ grado de satisfacción

Impresión de Mejoría Global del Paciente (PGI-I)

¿Qué tanto a mejorado en comparación a como estaba antes de la cirugía?

1. No valorable
2. Estoy mucho mejor
3. He mejorado
4. He mejorado mínimamente
5. Sin cambios
6. Estoy un poco peor
7. Estoy peor
8. Estoy mucho peor

# SATISFACCIÓN GLOBAL CON LA TÉCNICA TOT EN EL TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, EXPERIENCIA DE UN AÑO

Autores: FERNANDO GIL RAGA; ADRIANA PAREDES RIOS; NEUS ROIG CASABAN  
HOSPITAL DE MANISES

Paciente	Edad	Paridad	Estado hormonal	TO	PSE	EIH	C. I.	C. 3 m	C. 6 m	PGI-I	SG	ICIQ-F pre TOT	ICIQ-F a 12m
1	64	G2P2	Post M	30 min	0 cc	1	no	no	no	3	10	NR	13
2	67	G3P3	Post M	22 min	NR	1	no	no	no	4	3	10	18
3	36	G2P2	Pre M	35 min	50 cc	1	no	no	no	4	8	11	0
4	53	G2P2	Post M	12 min	NR	2	no	IUU	no	3	5	NR	16
5	67	G2P2	Post M	20 min	0 cc	1	no	no	no	2	10	12	0
6	63	G3P3	Post M	15 min	0 cc	1	no	IUU	no	2	10	NR	0
7	63	G3A1P2	Post M	25 min	50 cc	1	no	no	no	2	8	NR	2
8	62	G3P3	Post M	30 min	NR	1	Lesion vesical	no	no	2	10	14	0
9	50	G1P1	Peri M	27 min	NR	1	no	no	no	5	1	10	18

TO: Tiempo operatorio  
PSE: Pérdida sanguínea estimada  
EIH: Días de de estancia intrahospitalaria  
C: complicaciones, I: inmediatas  
PGI-I: Impresión de mejoría global del paciente  
SG: Satisfacción Global  
M: Menopausia

# SATISFACCIÓN GLOBAL CON LA TÉCNICA TOT EN EL TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, EXPERIENCIA DE UN AÑO

Autores: FERNANDO GIL RAGA; ADRIANA PAREDES RIOS; NEUS ROIG CASABAN  
HOSPITAL DE MANISES

## Discusión y Conclusiones

- ✓ La aplicación de la malla TOT es una cirugía mínimamente invasiva para el tratamiento de la IUE
- ✓ Importante alivio de los síntomas y un alto nivel de satisfacción de las pacientes.
- ✓ Baja incidencia de IUU *de novo*, y retención urinaria por obstrucción mecánica (mallas tipo TVT).
- ✓ Todo el potencial de convertirse en el nuevo estándar de oro para el tratamiento de la IUE.
- ✓ Nuestra experiencia es aún limitada en el tiempo y número de casos para reflejar estos resultados