

**EFICACIA DE LA SUSPENSION TRANSVAGINAL DEL
CUELLO VESICAL CON AGUJA EN LA INCONTINENCIA
URINARIA DE ESFUERZO
HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA**

Zegarra L. Quiroa F, Lavado B, Silva A, Melgarejo W, Medina R, Paucar A, Loza C.

**Servicio de Urología del Hospital Nacional Cayetano Heredia.
Unidad Epidemiología Clínica, Universidad Peruana Cayetano Heredia.
Lima-Perú.**

Justificación : La incontinencia de orina de esfuerzo es un problema de alta prevalencia en la mujer, con alta recurrencia post-cirugía. Los mejores resultados de tratamiento se han obtenido con técnicas operatorias invasivas. En nuestro medio no se ha precisado la eficacia de la suspensión transvaginal del cuello vesical con aguja y apoyo endoscópico.

Objetivo : Evaluar la sobrevida de la técnica quirúrgica y sus complicaciones a largo plazo.

Diseño De Estudio: Serie de casos, retrospectivo y analítico.

Material Y Métodos: Se revisaron en forma retrospectiva las historias clínicas de 16 pacientes sometidas a este procedimiento en el Servicio de Urología del Hospital Nacional Cayetano Heredia de Lima entre febrero de 1995 y enero de 1998. Las variables evaluadas fueron edad, grado y tipo de incontinencia, complicaciones post-operatorias y recurrencia de los síntomas en el tiempo. Esta última variable se consideró como falla de la técnica operatoria. La sobrevida de la técnica quirúrgica se evaluó con el análisis de sobre vida de Kaplan Meir.

Resultados: En 16 pacientes evaluados se efectuaron 16 suspensiones vesicales. La edad promedio fue de 57.5 (35-74). Solo se evaluaron 12 pacientes en un periodo de seguimiento a 3 años. En 3 pacientes recurrieron los síntomas. La probabilidad de sobrevida de la técnica operatoria al primer año es: 93.55% y al 2 y 3 años es de 80.18%. Las complicaciones fueron: infección urinaria en el 38%, residuo post-miccional elevado en el 25% y un 13% cursaron con retención urinaria completa.

Conclusiones: La técnica de suspensión del cuello vesical con aguja y control endoscópico, en nuestro medio es eficaz a 3 años de seguimiento, con baja tasa de recurrencia.