

MALLA TRANSVAGINAL DE BAJA DENSIDAD PARA EL TRATAMIENTO DEL PROLAPSO ANTERIOR Y APICAL: RESULTADOS SUBJETIVOS Y COMPLICACIONES A MEDIANO PLAZO.

Martínez Peralta, MP - Vendramini, A - Fonseca Guzman, C - Soderini, HF - Paván, LI - Ubertazzi, EP.

Hospital Italiano de Buenos Aires.

Objetivo:

Describir la tasa de curación subjetiva de la cirugía de prolapso de órganos pélvicos (POP) con malla transvaginal de polipropileno de baja densidad utilizando cuestionarios validados y determinar la tasa de complicaciones postoperatorias.

Métodos:

Estudio de cohorte retrospectiva que incluyó mujeres con POP anterior y apical en estadio III o IV según POP-Q, que fueron operadas utilizando una malla transvaginal de incisión única, tipo I, de baja densidad (16 gr/m²), entre enero de 2016 y marzo de 2020, en un centro de tercer nivel de atención.

Los resultados subjetivos fueron obtenidos de las preguntas número 3, 16, 17, 19, 20 del cuestionario Pelvic Floor Distress Inventory 20, mediante entrevista telefónica. Las pacientes fueron interrogadas por re-tratamiento de POP (nueva cirugía o pesario).

El criterio de curación objetiva se determinó con el punto POP-Q Ba/C ≤ 0 en el último control presencial.

Resultados:

90 pacientes fueron operadas. Se lograron resultados subjetivos en 88.9% (80/90), con un seguimiento de 31.5 meses (IQR 22-46). La ausencia de sensación de bulto en vagina y re-tratamiento del POP fueron consideradas como cura. Ninguna paciente reportó haber sido sometida a nueva cirugía o al uso de pesario. La recurrencia por síntomas fue de 3.75% (3/80) (95% CI 0.50-8.00).

Los resultados objetivos fueron obtenidos del examen clínico de las 90 pacientes, con una mediana de seguimiento de 8 meses (IQR: 3-16). Durante este periodo, no se encontraron recurrencias anatómicas y hubo 3.33% (3/90) (95% CI 0.44-7.11) de exposición de malla, asintomáticas, sin reintervención. La tasa de operación por otras complicaciones fue del 2.22% (2/90) (95% CI 0.88-5.33)

Conclusiones:

Nuestros resultados sugieren que la utilización de malla transvaginal de incisión única y baja densidad se asocia a resultados subjetivos satisfactorios: tasa de curación mayor al 90% a mediano plazo.