



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Agentes aumentadores de volumen inyectables perianales como tratamiento para la incontinencia fecal en adultos (Revisión)

Maeda Y, Laurberg S, Norton C

Maeda Y, Laurberg S, Norton C.

Perianal injectable bulking agents as treatment for faecal incontinence in adults

(Agentes aumentadores de volumen inyectables perianales como tratamiento para la incontinencia fecal en adultos).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 2. Art. No.: CD007959.

DOI: [10.1002/14651858.CD007959.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD007959.pub3).

www.cochranelibrary.com/es

Agentes aumentadores de volumen inyectables perianales como tratamiento para la incontinencia fecal en adultos (Revisión)

Copyright © 2013 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Agentes aumentadores de volumen inyectables perianales como tratamiento para la incontinencia fecal en adultos

Yasuko Maeda¹, Søren Laurberg², Christine Norton³

¹Sir Alan Park's Physiology Unit, St Mark's Hospital, Harrow, UK. ²Department of Surgery, Aarhus University Hospital, Aarhus, Denmark.

³King's College London & Imperial College Healthcare NHS Trust, London, UK

Dirección de contacto: Yasuko Maeda, Sir Alan Park's Physiology Unit, St Mark's Hospital, Northwick Park, Watford Road, Harrow, UK. yazmaeda@gmail.com.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Incontinencia.

Estado y fecha de publicación: Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (con cambios en las conclusiones), publicada en el número 2, 2013.

Referencia: Maeda Y, Laurberg S, Norton C. Perianal injectable bulking agents as treatment for faecal incontinence in adults (Agentes aumentadores de volumen inyectables perianales como tratamiento para la incontinencia fecal en adultos). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2013, Issue 2. Art. No.: CD007959. DOI: [10.1002/14651858.CD007959.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD007959.pub3).

Copyright © 2013 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

La incontinencia fecal es un trastorno complejo y molesto, con importantes implicaciones médicas y sociales. La inyección de agentes aumentadores de volumen perianales se ha usado para tratar los síntomas de la incontinencia fecal pasiva. Sin embargo, diversos agentes han sido utilizados sin una técnica estandarizada y el beneficio supuesto del tratamiento en gran parte es anecdótico con una base de investigación clínica limitada.

Objetivos

Determinar la efectividad de la inyección perianal de agentes aumentadores de volumen para el tratamiento de la incontinencia fecal en adultos.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el registro de ensayos especializado del Grupo Cochrane de Incontinencia (Cochrane Incontinence Group) (el 25 de mayo de 2012), en ZETOC (el 3 de mayo de 2012), en registros de ensayos clínicos (el 3 de mayo de 2012) y en las listas de referencias de los artículos relevantes.

Criterios de selección

Se examinaron todos los ensayos controlados aleatorios o cuasialeatorios que compararon la administración de agentes aumentadores de volumen inyectables para la incontinencia fecal con cualquier tratamiento o placebo alternativo con objeto de evaluar los efectos terapéuticos. También se examinaron los estudios de casos y controles y de cohortes para evaluar los riesgos y complicaciones asociados con los tratamientos.

Obtención y análisis de los datos

Dos revisores (YM y CN) evaluaron la calidad metodológica de los ensayos elegibles y extrajeron los datos de los ensayos incluidos de forma independiente mediante una variedad de medidas de resultado predeterminadas.

Resultados principales

Se identificaron cinco ensayos elegibles aleatorizados con un total de 382 pacientes. Cuatro de los ensayos tuvieron un riesgo poco claro o alto de sesgo.

La mayoría de los ensayos informaron un beneficio a corto plazo de las inyecciones de forma independiente del material utilizado, incluida la inyección de solución salina de placebo. Un estudio demostró que el dextranómero en ácido hialurónico estabilizado (NASHA Dx) fue más efectivo que la inyección simulada aunque con más efectos adversos. El dextranómero en ácido hialurónico estabilizado (NASHA Dx) fue mejor que las inyecciones simuladas a los seis meses (65/136, 48% versus 48/70, 69% de los participantes sin mejoría, definida como una reducción menor que el 50% de los episodios de incontinencia, CR 0,70; IC del 95%: 0,55 a 0,88) con más días sin incontinencia (3,1 días en comparación con 1,7 en el grupo de tratamiento simulado, DM 1,40 días, IC del 95%: 0,33 a 2,47). Otro estudio que comparó material de silicona (PTQ™) con inyecciones de solución salina fue demasiado pequeño para demostrar un beneficio clínico en comparación con la inyección de control de solución salina normal.

Se demostró que un biomaterial de silicona (PTQ™) proporcionó algunas ventajas y fue más seguro para tratar la incontinencia fecal que las perlas recubiertas de carbono (Durasphere®) a corto plazo.

De igual manera, hubo beneficios a corto plazo de las inyecciones aplicadas bajo guía ecográfica en comparación con la guía digital.

No hubo pruebas disponibles a largo plazo sobre los resultados y no se justifica la extracción de conclusiones adicionales a partir de los datos disponibles. Ninguno de los estudios informó la evaluación del paciente de los resultados y por lo tanto es difícil medir si la mejoría en las puntuaciones de la incontinencia coincidió con las mejorías en los síntomas prácticos de importancia para los pacientes.

Conclusiones de los autores

Un ensayo controlado aleatorio amplio indicó que esta forma de tratamiento que utiliza dextranómero en ácido hialurónico estabilizado (NASHA Dx) mejora la continencia para poco más de la mitad de los pacientes a corto plazo. Sin embargo, el número de ensayos identificados fue limitado y la mayoría tenían defectos metodológicos.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Inyección de materiales aumentadores de volumen alrededor del ano para el tratamiento de la incontinencia fecal en adultos

La pérdida del control intestinal, también conocida como la incontinencia fecal, puede ser un problema devastador. Afecta a hombres y mujeres de todas las edades en hasta un 15% de la población adulta. La incontinencia fecal puede afectar radicalmente la vida cotidiana debido a que para muchas personas es casi imposible salir de su casa, y no pueden realizar tareas simples, como ir de compras, a causa de su preocupación por la pérdida fecal.

La incontinencia fecal puede ser causada por un problema con los dos músculos que rodean el ano. Estos músculos pueden deteriorarse o debilitarse debido a lesiones durante el parto o a cirugías para tratar enfermedades anales como hemorroides y fístulas (canales anormales entre la piel y el ano). Los músculos anales luego se vuelven incapaces de retener las heces hasta que la persona llega al baño. El anillo interno o el músculo del esfínter anal interno normalmente mantiene el ano cerrado en todo momento excepto al evacuar, lo cual previene la pérdida pasiva de las heces. Se ha desarrollado un tratamiento para la incontinencia fecal, que incluye la inyección de una sustancia en o cerca de este músculo con objeto de aumentar su volumen para que el ano se cierre mejor. Se ha recomendado como una opción sencilla y segura.

En esta revisión, un ensayo grande demostró que la inyección de dextranómero estabilizado en ácido hialurónico mejora los síntomas de incontinencia a corto plazo en poco más de la mitad de los pacientes que recibieron el tratamiento. Los otros cuatro ensayos examinados tuvieron un valor limitado debido a que generalmente fueron de calidad metodológica deficiente y de tamaño pequeño. No hay informes de resultados a largo plazo de este tratamiento.