

# Complicaciones en la colocación de cinta medio uretral libre de tensión transobturadora como tratamiento para la incontinencia urinaria de esfuerzo.

Cuevas-Félix Carlos Armando, Arroyo-Nava Alberto, Zaragoza-Torres Rocío Margarita, Estrella-Salas Enrique David, Rosette Cortés Dulce María, Salas-Valencia Virginia Isabel.

## Introducción

La incontinencia urinaria de esfuerzo (IUE) se define como la pérdida involuntaria de orina al realizar esfuerzos físicos, como toser o estornudar<sup>1</sup>. Existen múltiples manejos, siendo el tratamiento quirúrgico el más efectivo (éxito mayor al 90%); una de las cirugías más realizadas es la colocación de cinta medio uretral libre de tensión transobturadora (Transobturator Tape, TOT)<sup>2</sup>.

## Objetivo

Identificar las complicaciones en la colocación de cinta TOT como tratamiento para la IUE en nuestra unidad hospitalaria.

## Material y métodos

Estudio de cohorte retrospectiva. Se incluyeron 574 mujeres a quienes se les colocó cinta TOT en el servicio de Urología Ginecológica de la UMAE HGO CMNO desde del 1 de Septiembre de 2018. Se revisó el expediente para investigar la evolución a un año y en caso de haber presentado alguna complicación, se identificó el tipo y manejo empleado.

## Resultados

Se presentaron complicaciones en el 6% de las pacientes (n= 33). La distribución por tipo de complicación fue: Infección del tracto urinario 1.6% (n= 9), disfunción de vaciamiento 1.4% (n= 8), exposición de la malla 0.7% (n= 4), dispareunia 0.7% (n= 4), urgencia urinaria de novo 0.5% (n= 3), dolor inguinal 0.3% y otras (meralgia 0.3% y RAO 0.2%). No se encontraron complicaciones como lesión vesical y/o uretral, lesión vascular, ni perforación vaginal.

## Tabla de resultados

Tipo de complicación	Valor	Valor	Manejo
	N (%)	N (%)	
	CMNO	INPER <sup>3</sup>	
<b>Número de pacientes</b>	574	292	
Lesión vesical	0 (0.0%)	3 (1%)	--
Lesión uretral	0 (0.0%)	1 (0.3%)	
Lesión Vascular	0 (0.0%)		--
Perforación Vaginal	0 (0.0%)		--
Exposición de malla	4 (0.7%)	1 (0.3%)	Extracción material sintético
Disfunción de vaciamiento	8 (1.4%)		Uretrolisis Auto cateterismo temporal
Infección de tracto urinario	9(1.6%)	21 (7.1%)	Antibiótico terapia
Dolor inguinal	2 (0.3%)	2 (0.68%)	Analgésicos
Urgencia urinaria de novo	3 (0.5%)	4 (1.3%)	Anticolinérgico
Dispareunia	4 (0.7%)		Estrógenos
Otras	3 (0.5%)		
Meralgia	2 (0.3%)	2 (0.68%)	Gabapentina
RAO	1 (0.2%)	33(11.3%)	Catéter

## Conclusión

La colocación de cinta TOT en servicio de Urología Ginecológica de la UMAE HGO CMNO presenta un índice bajo de complicaciones, posicionándola como una modalidad terapéutica segura para las mujeres con incontinencia urinaria de esfuerzo.