

# Evidencia clínica del uso de Peristeen<sup>®</sup> en casos de síndrome de resección anterior baja

## Introducción

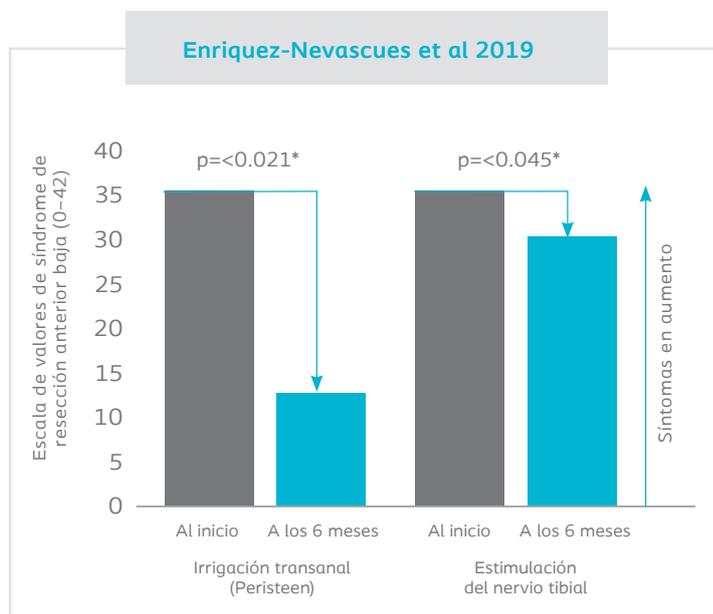
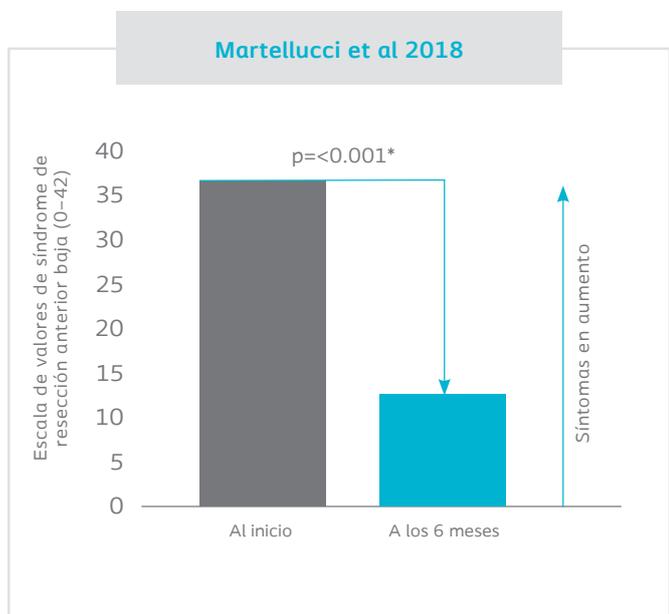
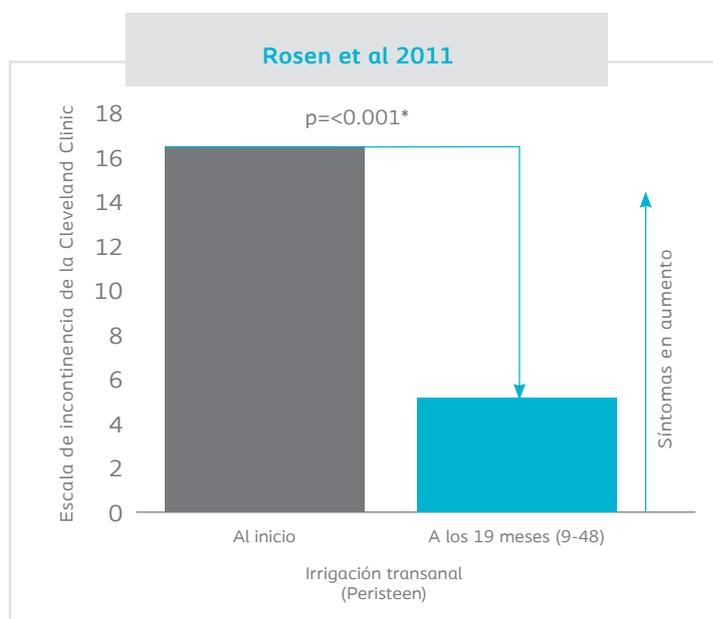
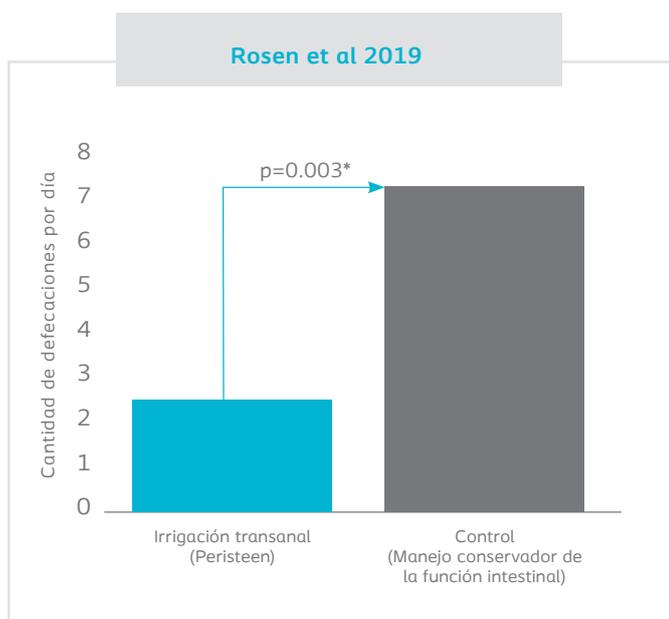
El cáncer colorrectal es el segundo y tercer tipo más común de cáncer en mujeres y varones, respectivamente. Muchas veces se recomienda la resección quirúrgica, y es posible que las técnicas de resección anterior permitan al paciente conservar los esfínteres anales. Sin embargo, hasta un 80% de los pacientes presentan problemas funcionales después de la cirugía, lo que da lugar a una serie de síntomas que se definen como síndrome de resección anterior baja.<sup>1</sup> Algunos de los síntomas de este síndrome son la incontinencia o la urgencia fecal, las deposiciones frecuentes o fragmentadas, las dificultades de vaciado y el aumento de los gases intestinales.

En cuatro estudios clínicos, se investigó la irrigación transanal tratada con Peristeen como alternativa al manejo intestinal conservador y a la estimulación del nervio tibial posterior para el tratamiento del síndrome de resección anterior baja. La irrigación transanal se utiliza con éxito desde hace más de diez años para tratar la disfunción intestinal neurogénica en la población afectada por lesión medular.

## Resumen de los estudios clínicos

Nombre del estudio	Rosen et al 2019 <sup>2</sup>	Enriquez-Navascues et al 2019 <sup>3</sup>	Martellucci et al 2018 <sup>1</sup>	Rosen et al 2011 <sup>4</sup>
Diseño del estudio	Ensayo clínico controlado aleatorizado	Ensayo clínico controlado aleatorizado	Estudio intervencionista prospectivo	Estudio intervencionista prospectivo
Comparador	Irrigación transanal comparada con manejo conservador	Irrigación transanal comparada con est nervio tibial posterior	Irrigación transanal	Irrigación transanal
Tamaño del estudio	37 participantes	27 participantes	36 participantes	14 participantes
Intervención Línea de tiempo	3 meses	6 meses	9 meses	Media 19 meses (9–48)
Criterios de valoración primarios	Cantidad máxima de episodios de defecación durante el día al cabo de un mes luego del cierre de la ileostomía	Reducción de al menos un grado del síndrome de resección anterior baja en al menos el 50% de los pacientes	Escala de valores del síndrome de resección anterior baja	Escala de incontinencia de la Clínica Cleveland
Criterios de valoración secundarios	Cantidad máxima de episodios de defecación por noche, Escala de Wexner, escala del síndrome de resección anterior baja y SF-36	Escala Vaizey, QLQ-C30 EORTC y VAS	SF-36 y MSKCC BFI	SF-36 y Rockwood (ASCRS) QOL
Conclusión	La irrigación transanal profiláctica tuvo un resultado funcional significativamente mayor en comparación con la terapia de apoyo durante un máximo de 3 meses.	Ambos tratamientos mejoraron el valor del síndrome de resección anterior baja en este estudio, pero solo fue significativo en el grupo de irrigación transanal.	La irrigación transanal parece ser un tratamiento eficaz contra el síndrome de resección anterior baja y produce una notable mejoría de la incontinencia y de la calidad de vida.	La irrigación transanal es un tratamiento eficaz del síndrome de resección anterior baja y mejora notablemente el valor de la escala de incontinencia y la calidad de vida.

## Resultados de los criterios de valoración primarios



## Conclusión

Los cuatro estudios demuestran que el tratamiento mediante irrigación transanal (Peristeen, Coloplast) mejora significativamente la incontinencia y la calidad de vida de los pacientes con síndrome de resección anterior baja en comparación con el manejo intestinal conservador y la estimulación del nervio tibial posterior.

- 1 Martellucci, J. et al. Role of transanal irrigation in the treatment of anterior resection syndrome. Tech. Coloproctol. 22, 519-527 (2018).
2. Rosen, H. R. et al. Randomized clinical trial of prophylactic transanal irrigation versus supportive therapy to prevent symptoms of low anterior resection syndrome after rectal resection. BJS Open bjs5.50160 (2019). doi:10.1002/bjs5.50160
3. Enriquez-Navascues, J. M. et al. A randomized trial comparing transanal irrigation and percutaneous tibial nerve stimulation in the management of low anterior resection syndrome. Color. Dis. 1-7 (2019). doi:10.1111/codi.14870
4. Rosen, H., Robert-Yap, J., Tentschert, G., Lechner, M. y Roche, B. Transanal irrigation improves quality of life in patients with low anterior resection syndrome. Color. Dis. 13, (2011).

Cualquier consulta o sugerencia comuníquese con nosotros. ¡Estamos para asesorarlo!

Asesoramiento Gratuito **0800 777 7008**

[f /ColoplastAR](#) [@ Coloplast.ar](#)

