

Los sling de fascia

Una guía para mujeres

1. ¿Qué son los sling de fascia?
2. ¿Cómo funciona un sling de fascia?
3. ¿Cómo se realiza la cirugía?
4. ¿Necesito anestesia para tener la operación?
5. ¿Cuándo podré ir a casa después de la cirugía?
6. ¿Cuándo puedo regresar a mi rutina usual?
7. ¿Cuál es el porcentaje de éxito de la cirugía?
8. ¿Qué complicaciones pueden ocurrir?
9. ¿Cómo esta operación puede afectar mi vida sexual?

¿Qué son los sling de fascia?

Un sling de fascia es un procedimiento que se hace para tratar mujeres con incontinencia urinaria de esfuerzo. Incontinencia urinaria de esfuerzo es la pérdida de orina con actividades del diario vivir como toser, estornudar o hacer ejercicios. Incontinencia urinaria de esfuerzo afecta un 20-30% de las mujeres. Puede ser vergonzoso y afectar negativamente la calidad de vida. Existen varias opciones para tratamiento, sin embargo, cuando otros procedimientos han fracasado o la paciente tiene preocupaciones de usar material sintético para su cirugía (vea panfleto de sling mediouretrales (SMU) para incontinencia de esfuerzo), los sling de fascia son una opción viable.

Los sling de fascia están hechos de la fascia del mismo paciente. La fascia es una capa de tejido conectivo fuerte que usualmente se obtiene de el abdomen o del muslo. El cirujano usualmente obtiene un pedazo de fascia de 1-3cm de ancho y lo coloca debajo de la uretra (el tubo por el que se vacía la vejiga) para dar soporte y reducir la pérdida de orina.

¿Cómo funciona un sling de fascia?

La incontinencia de esfuerzo es mayormente causada por falta de soporte a la uretra, usualmente por un aumento en la presión abdominal (en el embarazo, parto, aumento de peso, etc.). El sling de fascia se utiliza para reemplazar las estructuras de soporte que han sido dañadas.

¿Cómo se lleva a cabo la cirugía?

La operación se hace bajo anestesia y conlleva dos pasos. Primero, el cirujano toma una banda de fascia del abdomen a través de una incisión como la de una cesárea o del muslo a través de una incisión pequeña.

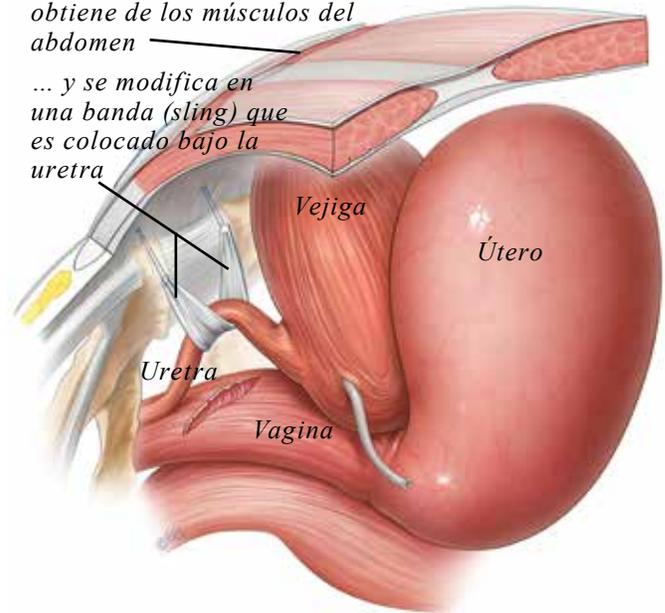
Luego, un pequeño corte se hace en la vagina, bajo la uretra. La banda de fascia se coloca bajo la uretra y se pasa arriba hacia la pared abdominal. Una vez el sling (fascia) se asegura en posición, el pequeño corte en la vagina es cosido.

Al finalizar el procedimiento, la mayoría de los cirujanos harán una cistoscopia rutinaria. La cistoscopia le permite al cirujano mirar adentro de la vejiga usando una cámara para asegurar que

no se hayan provocado lesiones a la uretra o la vejiga (vea panfleto de cistoscopia). Un catéter es introducido para vaciar la vejiga y este se remueve el próximo día..

Un pedazo de fascia se obtiene de los músculos del abdomen

... y se modifica en una banda (sling) que es colocado bajo la uretra



¿Necesito anestesia para tener la operación?

El procedimiento usualmente se hace bajo anestesia. Dependiendo de la localización geográfica y centro de salud, esta puede ser anestesia general, espinal o epidural.

¿Cuándo podré ir a casa después de la cirugía?

La mayoría de los cirujanos permiten a sus pacientes ir a casa una vez aseguren que el paciente puede vaciar su vejiga eficientemente. Esto puede variar de uno a un par de días.

¿Cuándo puedo regresar a mi rutina usual?

Usted podrá conducir y estar en forma para regresar a su rutina de cada día alrededor de 4-6 semanas luego del procedimiento. Se recomienda evitar levantar objetos pesados, tener relaciones sexuales o hacer deporte por 6 semanas para permitir que sus heridas sanen.

¿Cuál es el porcentaje de éxito de la cirugía?

Data actual sugiere que los slings de fascia son igualmente exitosos que slings medio-uretrales con material sintético. El porcentaje de éxito varía de 80 a 90% para la primera cirugía. La mayoría de las mujeres notan que su incontinencia de esfuerzo es curada o muy aliviada luego del procedimiento.

¿Qué complicaciones pueden ocurrir?

No hay operación sin riesgo para incontinencia de esfuerzo. Hay un número de riesgos generales relacionados a cirugías y anestesia incluyendo infecciones de herida, infecciones de orina, coágulos en las piernas o pulmones y dolor/malestar luego de la operación. Complicaciones específicas a la cirugía de sling de fascia incluyen:

- *Sangrado:* A veces, sangrado puede ocurrir cuando pasamos agujas detrás del hueso púbico, causando hematomas (coleción de sangre). Sangrado que requiera transfusión de sangre es muy raro. Es común tener un poco de sangrado vaginal por varias semanas.

- *Dificultad orinando.* Después de su cirugía de sling algunas mujeres tienen dificultad vaciando su vejiga que puede tomar de 6-8 semanas en resolver. Algunos pacientes pueden dar de alta con un catéter urinario. Si luego de tiempo razonable usted continúa con problemas vaciando su vejiga, el equipo quirúrgico discutirá opciones con usted que pueden incluir aprender a cateterizarse, aflojar el sling o removerlo por completo. Esto ocurre en alrededor de 5% de mujeres.
- *Exposición de fascia.* La exposición de slings de fascia es rara cuando se utiliza la fascia utilizada es de tejido conectivo del mismo paciente (en comparación a sling con material sintético). Sin embargo, el sanado de heridas se puede afectar por infección, fumar o uso de esteroides. Si banda de fascia es expuesta y está causando síntomas o dolor al paciente o su pareja, el sling es usualmente removido.
- *Daño a la vejiga o uretra.* Daño a la vejiga puede ocurrir cuando se pasan agujas por el espacio detrás del hueso púbico. Para remediar este problema, las agujas se sacan y se vuelven a situar en la posición correcta. La vejiga normalmente se mantiene vacía con un catéter situado por 24 horas para ayudar al orificio de la vejiga cerrarse. La vejiga se sana por sí misma en unos días. Daño a la uretra es más raro, pero más difícil de manejar; su cirujano le explicará como esto se maneja si ocurriese.
- *Urgencia e incontinencia de urgencia.* Mujeres con incontinencia de esfuerzo también pueden experimentar urgencia o incontinencia de urgencia. Urgencia es una sensación intensa y repentina de tener que orinar que no se puede controlar e incontinencia de urgencia es la pérdida de orina asociada a la sensación de urgencia. El sling de fascia no alivia síntomas de urgencia o incontinencia de urgencia y estos síntomas pueden empeorar en 10% de las mujeres luego de un procedimiento de sling de fascia.
- *Dolor.* Estudios sugieren que luego de un procedimiento para tratar incontinencia de esfuerzo, alrededor de 1 en 100 mujeres (1%) desarrollarán dolor pélvico, vaginal o inguinal. Rara vez el dolor no se estabiliza y se requiere remover el sling.

¿Cómo esta operación puede afectar mi vida sexual?

Se debe evitar tener relaciones sexuales por 6 semanas luego de la operación. A largo plazo, no hay evidencia que la operación tendrá algún efecto adverso en su vida sexual. La evidencia sugiere que eliminar o mejorar incontinencia urinaria tiene un efecto positivo en función sexual.

Para más información visite www.YourPelvicFloor.org.

Traducido por:

Diego Hernandez-Aranda, MD

Felix Hernandez-Rodriguez, MD

