

## **Inserts anales versus estimulación tibial percutánea en FI**

### **Objetivo**

El estudio comparó el uso de inserts anales y estimulación tibial percutánea para el tratamiento de pacientes con incontinencia fecal (FI).

### **Resultados**

Tanto los inserts anales como la estimulación tibial percutánea mejoraron los síntomas de la incontinencia fecal después de tres meses de tratamiento. El punto final principal fue una reducción del 50% en el número de episodios de incontinencia fecal por semana, calculada a partir de un diario de deposiciones completado prospectivamente durante dos semanas.

### **Participantes e Investigadores**

Un total de 50 pacientes adultos con incontinencia fecal pasiva o mixta fueron reclutados para el estudio.

Los investigadores fueron: Cosimo Alex Leo, MD, Departamento de Cirugía, St Mark's Hospital and Academic Institute, Londres, Inglaterra, Departamento de Cirugía y Cáncer, Imperial College, Londres, y Departamento de Cirugía, The Royal London Hospital; Gregory P. Thomas, MD, Departamento de Cirugía, St Mark's Hospital and Academic Institute; Jonathan D. Hodgkinson, MBBS, Departamento de Cirugía, St Mark's Hospital and Academic Institute y Departamento de Cirugía y Cáncer, Imperial College; Marjolein Leeuwenburgh, MD, Departamento de Cirugía, The Royal London Hospital, y Departamento de Cirugía, Haaglanden Medisch Centrum, La Haya, Países Bajos; Ellie Bradshaw, RGN, MSc y Janindra Warusavitarne, PhD, ambos del Departamento de Cirugía, St Mark's Hospital and Academic Institute; Jamie Murphy, PhD, Departamento de Cirugía y Cáncer, Imperial College; y Carolynne J. Vaizey, MD, Departamento de Cirugía, St Mark's Hospital and Academic Institute, y Departamento de Cirugía y Cáncer, Imperial College.

### **Métodos**

De los 50 pacientes, 25 fueron asignados aleatoriamente a inserts anales y 25 a estimulación tibial percutánea durante un período de tres meses. Todos completaron su tratamiento. No se reportaron eventos adversos por parte de los participantes durante el periodo del estudio.

La estimulación tibial percutánea (PTNS) se administró utilizando un NeuroTrac TENS (Verity Medical), estimulador eléctrico nervioso transcutáneo a través de dos electrodos. El insert anal Renew (Renew Medical) se coloca por el paciente utilizando un aplicador de punta de dedo.

El tratamiento se administró en 12 sesiones ambulatorias de 30 minutos cada una, una vez a la semana en el St Mark's Hospital. Se podría argumentar que PTNS y el insert anal Renew tienen diferentes mecanismos de acción y por lo tanto no necesitan ser comparados de manera aleatorizada, dado que ambos tratamientos son seguros y eficaces para algunos grupos de FI y por lo tanto pueden ser probados en pacientes en los que las medidas de tratamiento conservador han fallado.

El resumen completo se puede encontrar en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33399411/>.