CO III) ORAL SESSION III

O23) INTERVENCIÓN KINÉSICA AVANZADA PARA PACIENTES CANDIDATOS A PROSTATECTOMIA RADICAL. PRESENTACIÓN DE PROTOCOLO PROSPECTIVO RANDOMIZADO

Abarca Campos, C.(1)**; Altamirano, J.**(1)**;**

(1)*: Clínica Oncológica Fundación Arturo López Pérez, Santiago, Chile.*

INTRODUCCIÓN: En Chile el Cáncer de Próstata (CaP) es la segunda causa de muerte por cáncer en hombres. La incidencia es 24,6 por 100.000 habitantes. La Prostatectomía Radical (PR) es el tratamiento estándar para el CaP clínicamente localizado. La prevalencia de incontinencia urinaria (IU) permanece desconocida, se estima entre 5 y 44,5 % al año post cirugía. La terapia kinésica de piso pélvico preopertatoria reduce la severidad y duración de la incontinencia urinaria ya que permite adquirir habilidades motoras en ausencia de incontinencia urinaria y dolor post quirúrgico. Mejorando además la funcionalidad general y calidad de vida.

OBJETIVO PRIMARIO: Disminuir la severidad y la duración de la incontinencia urinaria posterior a Prostatectomía Radical, minimizando los deterioros en la calidad de vida.

METODOLOGÍA: La terapia kinésica avanzada se realiza a los hombres con CaP localizado y localmente avanzado que serán sometidos a PR retropúbica y asistida por robot. Comenzando 4 semanas preoperatorio y continúa en el postoperatorio hasta lograr continencia: valor 0 en el cuestionario ICIQ-SF. La presencia y severidad de incontinencia se mide con ICIQ-SF, las cualidades de los músculos de piso pélvico con la escala PERFECT y calidad de vida con EPIC–CP; validados en Chile. Los instrumentos se aplican en la semana 4 y 1 preoperatoria, 24 horas posterior al retiro de sonda urinaria y 1, 2, 3, 6 y 12 meses posterior a cirugía.

RESULTADOS: Se presentó el protocolo en el servicio de salud local. Se han evaluado hasta el momento a 66 pacientes, con una tasa de cumplimiento 100. Se está llevando a cabo un proyecto de investigación con el objetivo de evaluar el efecto del manejo kinésico avanzado sobre la continencia urinaria a 3 meses post prostatectomía radical.

PROYECCIONES: En Chile no existen estudios de manejo kinésico en la etapa preoperatoria. Evidencia científica lo considera como factor predictivo de continencia temprana, 3 a 6 meses. Esta terapia entregaría una aproximación pionera para una recuperación a corto plazo y así una mejor calidad de vida de estos pacientes.