

# Experiencia a largo plazo de la terapia de biofeedback en pacientes con incontinencia fecal orgánica y funcional.

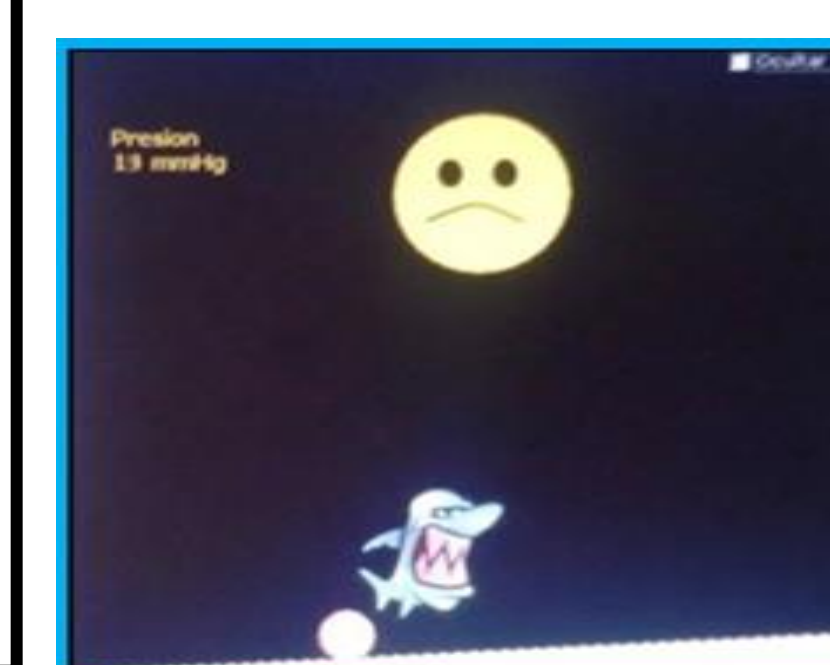
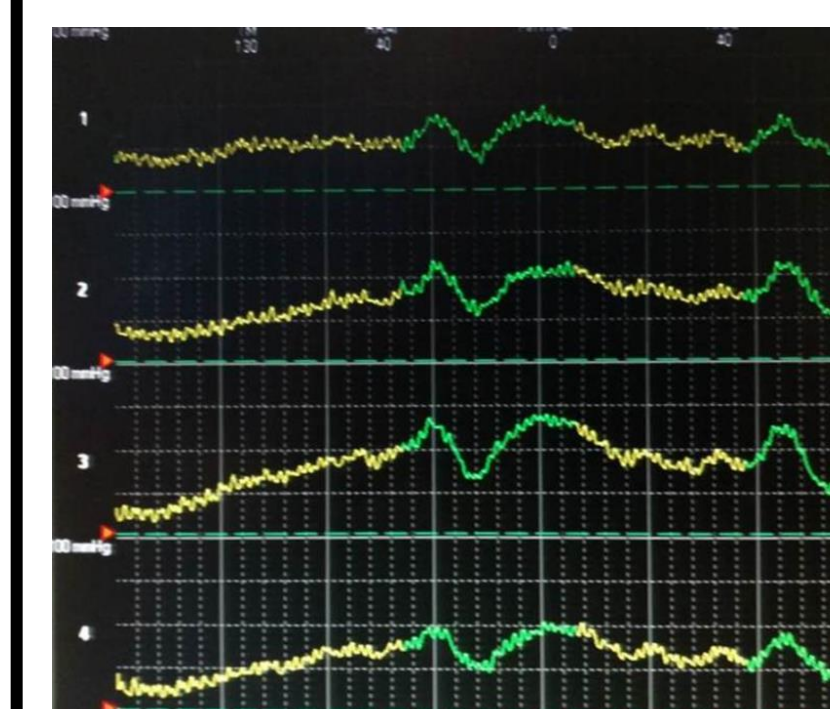
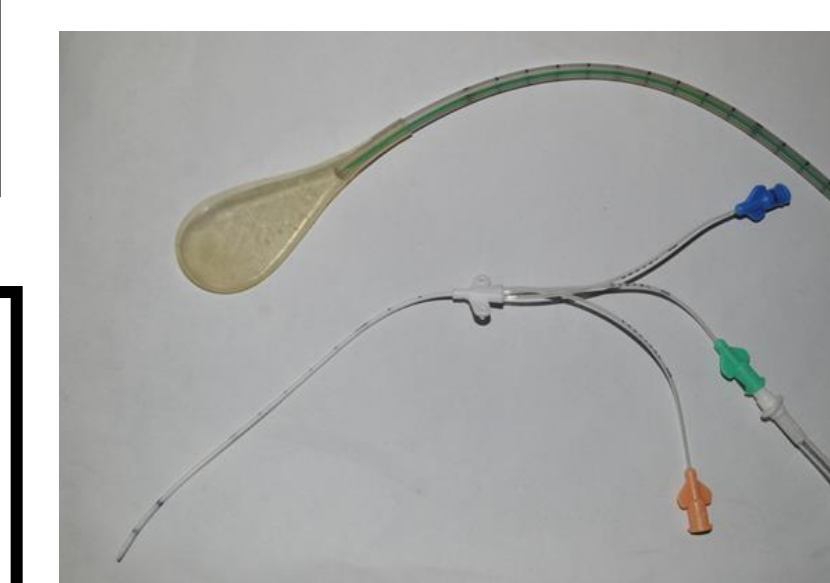
Autores: <sup>1</sup>Fernandez,J; <sup>1</sup>Oviedo,A; <sup>1</sup>Birsa,P; <sup>1</sup>Messere,G; <sup>1</sup>Ortiz,G; <sup>2</sup>Zubiri,C; <sup>2</sup>Zosi,A; <sup>2</sup>Miculan,S; <sup>2</sup>Bigliardi,R. <sup>1</sup>Hospital Nacional Profesor Alejandro Posadas <sup>2</sup>Hospital de Niños Sor María Ludovica

## FUNDAMENTOS

- El objetivo del entrenamiento de biofeedback es mejorar la función intestinal al restablecer un patrón normal de defecación. Se considera que cuando un comportamiento se refuerza repetidamente se puede aprender y perfeccionar.
- La terapia se combina habitualmente con dieta, hábitos defecatorios y laxantes.
- MUY operador dependiente. Se necesita motivación del niño para que se divierta con él.
- Técnicamente se coloca un balón en el esfínter anal externo y en la pantalla de la computadora se observa una pelota que sube una rampa al contraer y la baja al relajar.

## IMPORTANCIA DEL PROYECTO

- Al hospital concurren gran caudal de pacientes a consultorios multidisciplinarios y el servicio de Gastroenterología es centro de derivaciones con experiencia en pacientes con alteración de la motilidad intestinal, orgánica y funcional.
- Existen pocos trabajos realizados en pediatría respecto de terapia biofeedback con pacientes con patología orgánica y funcional. Este trabajo aportará información de utilidad para continuar mejorando en la práctica de esta terapia y contribuir así a la mejora de la calidad de vida de los pacientes.



## OBJETIVOS

- 1. Evaluar el tratamiento combinado de dieta, hábitos defecatorios, laxantes y biofeedback de un grupo de pacientes seleccionados.
- 2. Comparar la efectividad del tratamiento en niños constipados funcionales refractarios, Mielomeningocele y Malformados Anorrectales y evaluar la evolución a través del tiempo.

## MÉTODO

- Estudio analítico, retrospectivo, multicéntrico. En el periodo 2004 al 2019
- Se analizarán pacientes de 6 a 18 años de edad con constipación funcional refractaria, Mielomeningocele o malformaciones anorrectales con incontinencia fecal, atendidos en los servicios de Gastroenterología Pediátrica del Hospital Posadas y del Hospital Sor Ludovica, Argentina, que recibieron tratamiento combinado de dieta, hábitos defecatorios, laxantes y biofeedback.
- El biofeedback lo realizamos 1 vez por semana por 3 semanas seguidas y luego cada 3 semanas, hasta completar 6 sesiones totales, según la respuesta de los pacientes.
- Previo al Biofeedback se realiza una Manometría Anorrectal a todos los pacientes.
- Calculamos un tamaño muestral de 150 pacientes entre ambos Hospitales.
- Consideramos: Continencia total: sin ensuciamientos. Continencia parcial: disminución al 50% o menos de los episodios de ensuciamiento (siendo el total de los mismos menos de 3 por semana).
- Para determinar la evolución a largo plazo se contactará al paciente o sus padres en los consultorios de seguimiento o por vía telefónica, y compararemos a los que se habían realizado el biofeedback en los últimos 5 años con los que se trataron hace mas de 5 años.

- **Criterios de inclusión:** Niños mayores de 6 años con encopresis orgánica (MMC, malformaciones anorrectales) y funcional que recibieron terapia de biofeedback combinada que acepten el seguimiento
- **Criterios de exclusión:** Niños menores de 6 años o con retraso madurativo o falta de entendimiento de las consignas. Niños con esfínter anal complaciente.
- **Tamaño de la muestra:** En la ventana de tiempo de 2004 a 2019 se reclutarán a todos los pacientes que recibieron la terapia y por datos estadísticos del servicio se espera contar con n= 150 pacientes entre ambos Hospitales.
- **Variables:** Edad, Sexo, Tratamiento realizado, N° de deposiciones, Episodios de ensuciamiento.

## ANÁLISIS ESTADÍSTICO

- Para la comparación de grupos se utilizará la prueba de chi cuadrado o Fisher según agrupación de los datos para variables cualitativas y con test paramétricos o no paramétricos para variables cuantitativas, según corresponda por la distribución de los datos. Para comparar mediadas apareadas test de Anova de medidas repetidas o Freedman según corresponda la distribución de los datos. Un valor de p <0,05 se considerará significativo.

## ASPECTOS ÉTICOS

- Para la realización del estudio de manometrías y biofeedback se solicita Consentimiento informado. Por ser un trabajo de búsqueda retrospectiva de datos resguardará la identidad de los pacientes de acuerdo con la legislación 25326 de Habeas Data. Se respetará los principios éticos para la investigación en seres humanos de la Declaración de Helsinki así como las guías de lo CIOMS (2016), la Resolución del Ministerio de Salud de la Nación N° 1480/11.