

# Resultados a médio prazo, até aos 4 anos, com Invance<sup>®</sup>, na Incontinência Urinária de Esforço

Rui Oliveira<sup>1</sup>; Miguel Guimarães<sup>1</sup>; Rui Pinto<sup>1</sup>; Alfredo Soares<sup>2</sup>; Eurico Maia<sup>3</sup>;  
Francisco Botelho<sup>1</sup>; Francisco Pina<sup>1</sup>; Paulo Dinis<sup>1</sup>; Francisco Cruz<sup>1</sup>

1 - Hospital São João - Serviço de Urologia;

2 - Hospital da Ordem do Carmo - Serviço de Urologia;

3 - Centro Hospitalar Alto Minho - Viana do Castelo

Correspondência: ruisoliveira@gmail.com

## Introdução

O esfíncter urinário artificial (AUS) tem sido o tratamento cirúrgico padrão da incontinência urinária de esforço após cirurgia prostática (IUE). O InVance<sup>®</sup> é uma prótese sintética colocada em posição sub-uretral a nível bulbar, com ancoragem óssea, que oferece uma base de fixação firme. Tem sido referido na literatura como alternativa ao AUS em doentes seleccionados.

## Objectivos

Descrever os resultados do InVance<sup>®</sup> no tratamento da IUE após cirurgia prostática.

## Desenvolvimento

Sessenta e dois doentes foram submetidos a InVance<sup>®</sup>. A etiologia da IUE foi a prostatectomia radical em 58 casos e cirurgia por doença benigna em 4. A cura foi definida como a ausência de necessidade de utilizar protecções diárias (ppd) e a melhoria como a redução superior a 50% nessas protecções. A avaliação do grau de satisfação dos doentes foi realizada através de uma questão verbal simples.

Com um follow-up médio de 28 meses, quarenta doentes estão curados (65%) e 14 melhorados (23%). As taxas de cura aos 3 (n=30) e 4 anos (n=12) são de 70% e 66%, respectivamente. A complicação mais frequente foi o desconforto perineal prolongado (12 doentes - 19%). Seis doentes (10%) apresentaram resíduo pós-miccional elevado transitório. Em 2 casos (3%) foi necessário extrair a prótese devido a infecção. Um doente necessitou de revisão cirúrgica por deslocação de parafusos de fixação óssea.

## Conclusão

O InVance<sup>®</sup> oferece bons resultados em termos de taxas de cura e melhoria, que são estáveis ao longo do tempo, e tem uma taxa aceitável de complicações. Em doentes com formas menos graves de IUE (<5ppd), o InVance<sup>®</sup> pode ser considerado como primeira alternativa no seu tratamento cirúrgico.

## Bibliografia

Giberti C et al: The bone-anchor sub-urethral sling for the treatment of iatrogenic male incontinence: subjective and objective assessment after 41 months of mean follow-up; World J Urol. 2008 Apr; 26 (2):173-8. Epub 2007 Nov 3

Guimarães M. et al: Intermediate-term results, up to 4 years, of a bone-anchored male perineal sling for treating male stress urinary incontinence after prostate surgery. BJU Int. 2009 Feb; 103(4) 500-4. Epub 2008 Sep 8.