

## PROTOCOLO BÁSICO ACTUACIÓN INCONTINENCIA FECAL EN CONSULTA

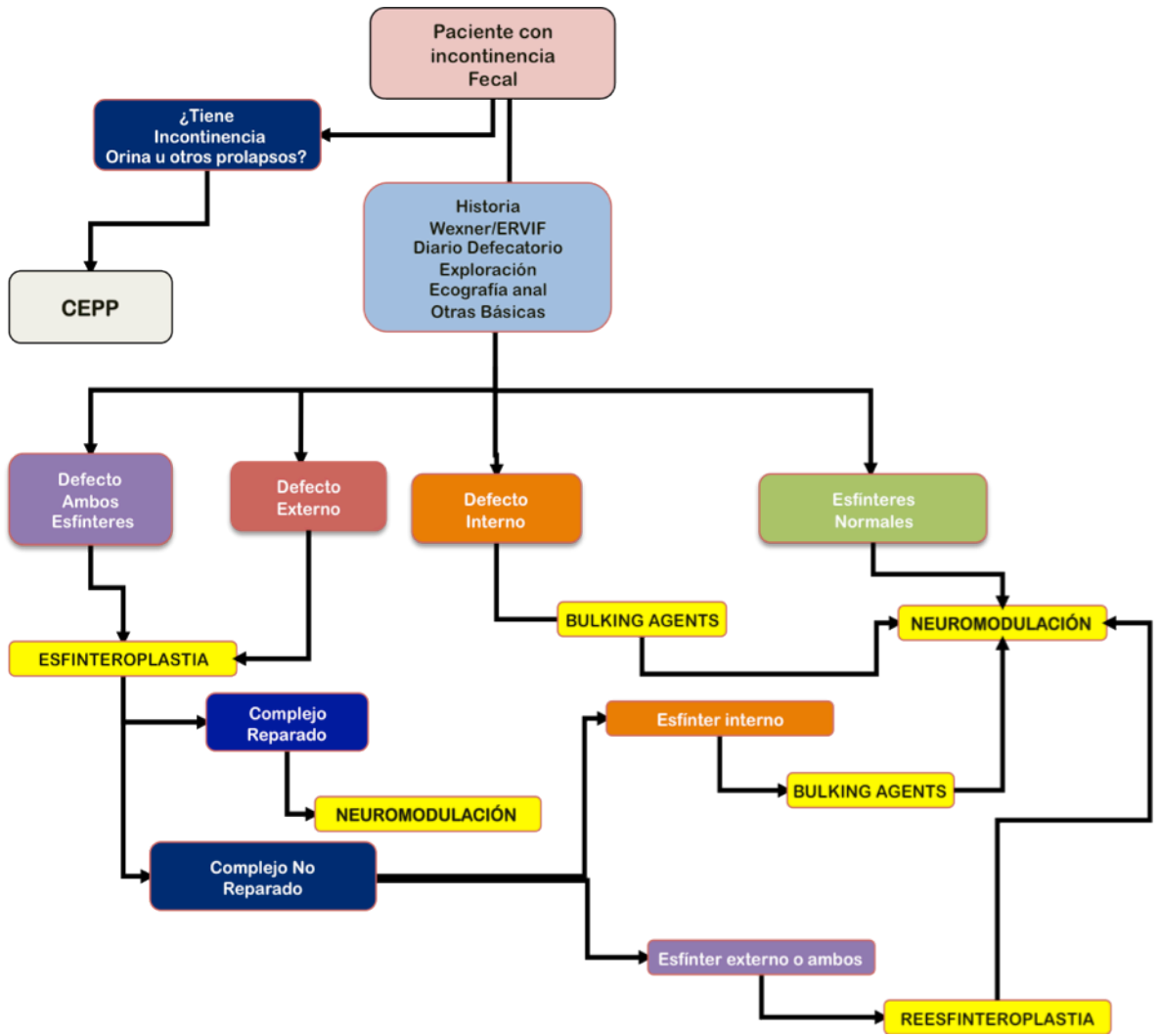
### PRIMERA VISITA

Todos los pacientes deberán tener:

- Historia clínica **CONCRETA** de incontinencia fecal. Os recuerdo que hay una plantilla en el SIDCA. En ella se debe contemplar:
  - Historia Obstétrica si corresponde (episotomía, desgarro, vaginal, etc)
  - Enfermedades concurrentes (especialmente DM , Ell, Colon Irritable u otra neurológica)
  - Cirugías previas anorrectales
  - Tratamientos realizados para la incontinencia –si los ha realizado-
- Rellenar: (Todos los papeles están en una carpeta que pone Incontinencia o en la web)
  - Wexner; escribir en historia el resultado. (Anexo al final de este documento)
  - ERVIF, escribir en historia (Anexo al final de este documento)
  - FIQL (dar al paciente para que lo rellene antes de irse o lo traiga cuando lleve el diario defecatorio)
- EXPLORACIÓN:
  - Inspección: ano cerrado, abierto o inexistencia de tabique anovaginal. Cicatricez
  - Tacto rectal: Hipotónico o normal (en reposo y contracción)
  - Reflejos anales: cierre del ano involuntario al toser el paciente, pinchar ambas fosas isquiorrectales y ver si se cierra el ano
  - Proctoscopia o solicitar rectosigmoidoscopia
- SOLICITAR:
  - Manometría
  - Ecografía anal
  - Si necesita una defecografía: INDICAR ECODEFECOGRAFÍA DINÁMICA
- CITAR CUANDO TENGA TODAS LAS PRUEBAS

### VISITA DE INDICACIÓN

- Ver que tiene todas las pruebas y el diario
- Incontinencia de cualquier etiología con wexner menor de 5: Hacer hoja de consulta a digestivo para biofeedback de inicio y luego ya veremos si no responde.
- Defecto esfínter interno: Indicar Bulking agents (Solesta o PTQ), llevar historia a despacho Fernando
- Defecto esfínter externo (con o sin interno) de menos de 140°: indicar esfinteroplastia. RDQ y preoperatoria
- No defectos en el canal anal con alteración de la sensibilidad: inicialmente hacer hoja de consulta a digestivo para biofeedback. Si ya lo ha realizado y sigue sintomático indicar NMTP: subir historia impresa a despacho Fernando; para que Mónica programe sus sesiones.
- Defectos de más de 140 grados o anomalías anorrectales: esfínter anal artificial.
- Aquellos pacientes con canal normal y sensibilidad normal: NMNTP, subir historia impresa a despacho Fernando
- Pacientes que han tenido reparación (esfinteroplastia/Bulking) y siguen con incontinencia: Hacer hoja de consulta a digestivo para biofeedback. Si ya lo ha realizado y sigue sintomático indicar NMTP
- Los pacientes con indicación de NM y que no quieren o pueden hacer periférica se indicará NMS. Subir historia a despacho Fernando.



**PUNTUACIÓN CCFIS**  
**(Puntuación de Incontinencia de la Cleveland Clinic Florida)**

Se ruega entreviste al paciente e indique la puntuación que coincide con la respuesta del paciente.

Tipo de incontinencia	Frecuencia				
	Nunca	Rara vez	Alguna vez	Normalmente	Siempre
<b>Sólida</b> ¿Cuántas veces ha tenido pérdidas de heces sólidas durante los últimos tres meses?	0	1	2	3	4
<b>Líquida</b> ¿Cuántas veces ha tenido pérdidas de heces sueltas/líquidas durante los últimos tres meses?	0	1	2	3	4
<b>Gas</b> ¿Cuántas veces ha tenido pérdidas de gases durante los últimos tres meses?	0	1	2	3	4
<b>Utiliza compresa</b> ¿Con qué frecuencia ha utilizado una compresa durante los últimos tres meses*?	0	1	2	3	4
<b>Modificación de estilo de vida</b> ¿Cuántas veces ha tenido que cambiar sus planes (ajustar su estilo de vida) debido a sus problemas de incontinencia fecal durante los últimos tres meses?	0	1	2	3	4

Nunca: 0

Rara vez: <1/mes (menos de una vez al mes)

Alguna vez: <1/semana, ≥1/mes (una vez al mes o más, pero menos de una vez a la semana)

Normalmente: <1/día, ≥1/semana (una vez a la semana o más, pero menos de una vez al día)

Siempre: ≥1/día (diario)

Suma de la puntuación CCFIS:

**ESTUDIO VALIDACIÓN NUEVA ESCALA INCONTINENCIA FECAL**

**Escala Rápida Valoración Incontinencia Fecal (ERVIF)**

**ESCALA A VALIDAR**

**ERVIF**

SEVERIDAD		
SEÑALE CON UNA X	AFIRMACIÓN	PUNTUACIÓN
	- Tengo al menos un escape todos los días y/o he comprobado, que si no fuera porque voy corriendo al WC se me escaparía siempre	10
	Tengo varios escapes a la semana, pero no todos los días	8
	Tengo varios escapes en el mes, pero hay algunas semanas sin escapes	6
	Tengo algún escape de vez en cuando, pero paso algún mes completo sin ninguno	4
	Raramente tengo escapes	2
	Nunca he tenido escapes	0
PERCEPCIÓN		
SEÑALE CON UNA X	AFIRMACIÓN	PUNTUACIÓN
	Me siento muy mal por la incontinencia	0
	Me siento mal por la incontinencia	1
	Me siento regular por la incontinencia	3
	Me siento bien a pesar de mi incontinencia	4
<b>Resultado</b>		<b>( ____ + ____ ): ____</b>

El total posible es 14; 10 en la escala de severidad y 4 en el de percepción.

Se expresa de la siguiente manera:

Por ejemplo un paciente con varios escapes en el mes, pero hay algunas semanas sin escapes y se siente regular por la incontinencia. Se expresa de la siguiente forma (6+3):9; no sólo vale poner la suma total.

### Cuestionario de Calidad de Incontinencia Intestinal

1: En general, ¿cómo describiría usted su salud?

1 ■ Excelente 2 ■ Muy Buena 3 ■ Buena 4 ■ Regular 5 ■ Mala

2: Para cada una de las siguientes afirmaciones, se ruega indique con un círculo el número que demuestre la cantidad de tiempo que este asunto le supone una preocupación debida a la pérdida intestinal accidental.

<b>2. Debido a la pérdida intestinal accidental:</b>	<b>La mayoría del tiempo</b>	<b>Parte del tiempo</b>	<b>Poco tiempo</b>	<b>Nunca</b>
a. Tengo miedo de salir	1	2	3	4
b. Evito visitas a amigos	1	2	3	4
c. Evito pasar la noche fuera de casa	1	2	3	4
d. Me es difícil salir de casa y hacer cosas como ir al cine o a misa	1	2	3	4
e. Antes de salir, reduzco la cantidad de alimentos que ingiero	1	2	3	4
f. Cuando estoy fuera de casa, intento quedarme lo más cerca posible de un baño	1	2	3	4
g. Tengo que planificar mis rutinas (actividades diarias) alrededor de mi patrón intestinal	1	2	3	4
h. Evito viajar	1	2	3	4
i. Estoy preocupado/a por si no llego al baño al tiempo	1	2	3	4
j. Tengo la impresión de que no controlo mis intestinos	1	2	3	4
k. No aguanto mis deposiciones el suficiente tiempo como para llegar al baño	1	2	3	4
l. Tengo pérdidas intestinales sin darme cuenta	1	2	3	4
m. Intento evitar los accidentes intestinales quedándome cerca de un baño	1	2	3	4

3: Se ruega indique con un círculo el número que indica el grado en el que usted está de acuerdo o no de acuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones, respecto a la pérdida intestinal accidental.

<b>Q3. Debido a la pérdida intestinal accidental:</b>	<b>Muy de acuerdo</b>	<b>Algo de acuerdo</b>	<b>No muy de acuerdo</b>	<b>En absoluto de acuerdo</b>
a. Me da vergüenza	1	2	3	4
b. Hay muchas cosas que quiero hacer y no puedo	1	2	3	4
c. Me preocupan los accidentes intestinales	1	2	3	4
d. Me siento deprimido/a	1	2	3	4
e. Estoy preocupado/a de que otras personas puedan oler mis pérdidas intestinales	1	2	3	4
f. No me siento una persona sana	1	2	3	4
g. Disfruto menos que antes de la vida	1	2	3	4
h. Tengo relaciones sexuales con menos frecuencia de lo que me gustaría	1	2	3	4
i. Me siento diferente a los demás	1	2	3	4
j. Siempre tengo en mente la posibilidad de accidentes intestinales	1	2	3	4
k. Tengo miedo de tener relaciones sexuales	1	2	3	4
l. Evito viajar en avión o en tren	1	2	3	4
m. Evito salir a comer	1	2	3	4
n. Cuando voy a un lugar nuevo, miro en primer lugar donde están los baños	1	2	3	4

Q 4: Durante el último mes, ¿se ha sentido tan triste, desanimado, sin esperanza o ha tenido tantos problemas que se ha preguntado si algo merecía la pena?

- 1 ■ Extremadamente – Hasta el punto en que casi he perdido la esperanza  
 2 ■ Mucho 3 ■ Bastante 4 ■ Algo, lo suficiente como para molestarme 5 ■ Un poco 6 ■ Para nada

El cuestionario de calidad de vida de incontinencia anal tiene 29 preguntas que evalúan cuatro dominios:

1. Estilo de vida (10 preguntas)
2. Conducta (9 preguntas)
3. Depresión/Percepción de uno mismo (7 preguntas)
4. Vergüenza (3 preguntas)

Scales range from 1 to 5, with a 1 indicating a lower functional status of quality of life. Scale scores are the mean to all items in the scale. No proceed is coded as missing value in the analysis for all questions.

Se establece un rango del 1 al 5 para cada ítem. El 1 indica un estado funcional bajo de calidad de vida. La puntuación para cada apartado se calcula como la media de los ítems que conforman cada apartado (suma de todos los puntos de cada ítem dividido por el número de ítems). La respuesta No procede se considera como valor perdido.

- 1) Lifestyle, ten items: Q2a, Q2b, Q2c, Q2d, Q2e, Q2g, Q2h, Q3b, Q3l, Q3m
- 2) Coping/Behavior, nine items: Q2f, Q2i, Q2j, Q2k, Q2m, Q3d, Q3h, Q3j, Q3n
- 3) Depression/Self-Perception, seven items: Q1 (is reverse code), Q3d, Q3f, Q3g, Q3i, Q3k, Q4
- 4) Embarrassment, 3 items: Q2l, Q3a, Q3e

- 1) Estilo de vida: Lo configuran los ítems: Q2a, Q2b, Q2c, Q2d, Q2e, Q2g, Q2h, Q3b, Q3l, Q3m