

Eficacia y seguridad de la sutura barbada en la prostatectomía radical mínimamente invasiva: revisión sistemática y metaanálisis.

Sara Díaz Naranjo¹; Clara Lahoz García¹

¹Urólogo. Hospital General de Segovia.

Revista original: Efficacy and safety of barbed suture in minimally invasive radical prostatectomy: A systematic review and meta-analysis. Kaohsiung J Med Sci 2017 Mar;33(3):107-115. Epub 2017 Jan 27. <https://doi.org/10.1016/j.kjms.2016.12.005>. [Accede al artículo original](#)

ABSTRACT

La anastomosis uretrovesical es un punto delicado en la técnica de prostatectomía radical mínimamente invasiva. El uso de suturas barbadas está cada vez más extendido por su comodidad. En este estudio se realiza una revisión sistemática y metaanálisis para evaluar su eficacia y seguridad en la prostatectomía radical mínimamente invasiva en comparación con la sutura convencional. Lo realizaron investigadores de la West China School of Medicine (Hospital y Departamento de Urología) de la Sichuan University en Chengdu, China.

The urethrovesical anastomosis is a delicate point in the minimally invasive radical prostatectomy technique. The use of barbed sutures is increasingly widespread for its comfort. In this study, a systematic review and meta-analysis is carried out to evaluate its efficacy and safety in minimally invasive radical prostatectomy compared to conventional suture. It was conducted by researchers at the West China School of Medicine (Hospital and Department of Urology) at Sichuan University in Chengdu, China.

Especialidades:

- Urología
- Cirugía general
- Medicina General

Palabras claves:

- Sutura barbada
- Anastomosis uretrovesical

Keywords:

- Barbed suture
- Urethrovesical anastomosis

ARTÍCULO

La prostatectomía radical mínimamente invasiva (laparoscópica y robótica) es uno de los primeros procedimientos urológicos en incorporar el uso de suturas barbadas y se supone que esto ha aportado beneficios tanto al paciente como a los cirujanos. Por esta razón, se decide realizar este estudio para comparar el uso de suturas barbadas vs suturas convencionales en la realización de la anastomosis uretrovesical en términos de seguridad y eficacia. En este estudio se realizó una revisión sistemática

y se incluyeron para metaanálisis los estudios que comparaban el uso de sutura barbada y convencional en prostatectomía radical mínimamente invasiva. En total se incluyeron 12 estudios, 3 aleatorizados y 9 estudios de cohortes. La evaluación de la calidad de los estudios se realizó según los criterios de la Cochrane. Las principales medidas de resultado elegidas para este metaanálisis fueron el tiempo operatorio, el tiempo de sutura, pérdida de sangre estimada o cambio en el nivel de hemoglobina, duración del cateterismo, estancia hospitalaria, complicaciones posoperatorias y tasa de continencia. La mayoría de los ensayos aleatorizados se limitaron a un seguimiento breve y solo se centraron en la PRAR (robótica) con un número reducido de pacientes; los resultados brindan poca información sobre el impacto de la sutura barbada en el estado de los pacientes durante la MIRP (mínimamente invasiva). El agrupamiento de esos ensayos no mostró diferencias significativas en los resultados entre el uso de sutura barbada y el control; sin embargo, los IC amplios sugirieron una incertidumbre sustancial de los efectos. Por el contrario, las pruebas de los estudios observacionales (todos eran estudios de cohortes) proporcionaron más información para evaluar los efectos de la sutura barbada. En general, la sutura barbada redujo el tiempo de sutura, el tiempo operatorio y la estancia hospitalaria en comparación con la sutura convencional. No hubo cambios significativos con respecto a la pérdida de sangre estimada, la duración del cateterismo y las complicaciones posoperatorias. Además, los resultados diferían en los diferentes tipos de MIRP. Se encontró una disminución significativa del tiempo de sutura, la estancia quirúrgica y la estancia hospitalaria usando sutura barbada durante la MIRP (mínimamente invasiva). La LRP (laparoscópica) pareció ser más segura con la aplicación de la sutura barbada.

COMENTARIO

Se trata de un estudio de revisión y metaanálisis bien estructurado, el más completo hasta la fecha de su publicación, y el único que agrupa los datos de manera correcta; pero cuyas conclusiones se basan en estudios poco o nada concluyentes y de hecho los propios autores mencionan en su discusión las importantes limitaciones de este estudio. Otro grupo de la misma universidad realizó y publicó un estudio similar dos años antes que no permitió agrupación alguna de los datos por la heterogeneidad de la recogida y, aunque se basa en estudios similares, el trabajo más exhaustivo de cada dato independiente ha permitido mejorar ese aspecto respecto al estudio previo. No obstante, este agrupamiento de datos global no otorga ninguna diferencia estadísticamente significativa entre el uso de la sutura barbada y la convencional. La búsqueda ha sido bien realizada con criterios adecuados aceptados internacionalmente, pero solo 12 de los estudios valorados cumplían los criterios de elegibilidad de los cuales solo 3 son estudios aleatorizados y los otros 9 estudios de cohortes. De los 3 ensayos aleatorizados estudiados, ninguno de ellos informó acerca de si era o no ciego, cruzado o cualquier otra característica que lo dotara de potencia estadística adicional. Si bien es cierto que tanto

los ensayos aleatorizados como los estudios de cohortes incluidos presentaron un riesgo de sesgo bajo-moderado, no responden a los interrogantes que se plantearon tras la realización del primer metaanálisis: valoración de la aportación de los distintos países y sus sistemas de salud, los condicionamientos sociales, los distintos cirujanos y su curva de aprendizaje, las dos técnicas evaluadas (prostatectomía radical laparoscópica vs robótica), el costo, las complicaciones inherentes a la sutura barbada y otros muchos factores en los resultados del uso de la sutura barbada o la sutura convencional. Por lo tanto, además de que las conclusiones de mejora de la sutura barbada vs la convencional arrojados por los autores del estudio se refieren al análisis de subgrupo de los estudios de cohortes y de los ensayos aleatorios por separado y eso limita su solidez, sin duda ninguna se precisan más estudios bien diseñados y reglados para arrojar conclusiones fidedignas acerca de este tema.

BIBLIOGRAFÍA

Vol 6, Pág 23425. 2016. Lin Y, Lai S, Huang J, Du L. The Efficacy and Safety of Knotless Barbed Sutures in the Surgical Field: A Systematic Review and Meta-analysis of Randomized Controlled Trials. Sci Rep. Doi: <https://doi.org/10.1038/srep23425>

Vol 10, N° 7. 2015. Li H, Liu C, Zhang H, Xu W, Liu J, Chen Y, Li T, Li B, Wu Z, Xia T. The Use of Unidirectional Barbed Suture for Urethrovesical Anastomosis during Robot-Assisted Radical Prostatectomy: A Systematic Review and Meta-Analysis of Efficacy and Safety. PLoS One. PMID: 26135310. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0131167>

Vol 85, N° 6, Págs 1368-1375. 2015. Bai Y, Pu C, Yuan H, Tang Y, Wang X, Li J, Wei Q, Han P. Assessing the Impact of Barbed Suture on Vesicourethral Anastomosis During Minimally Invasive Radical Prostatectomy: A Systematic Review and Meta-analysis. Urology. PMID: 25868736. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.urology.2015.02.033>

AUTOEVALUACIÓN

1. Respecto al uso de sutura barbada en la prostatectomía radical mínimamente invasiva no es cierto que:
 - a) Su uso respecto a la sutura convencional proporciona confort al cirujano.
 - b) Parece que en general, la sutura barbada redujo el tiempo de sutura, el tiempo operatorio y la estancia hospitalaria en comparación con la sutura convencional.
 - c) Esta disminución de tiempo operatorio se sustenta principalmente en la información obtenida de ensayos aleatorios.
 - d) La LRP (laparoscópica) pareció ser más segura con la aplicación de la sutura barbada.

2. En la anastomosis uretrovesical, el uso de sutura convencional vs la barbada:
 - a) Este análisis demuestra que se encuentra totalmente obsoleta y no debería usarse más.
 - b) La sutura barbada parece ser al menos tan segura como la convencional.
 - c) Es clave para el desarrollo de la continencia posterior.
 - d) El uso de sutura convencional permite tiempos quirúrgicos considerablemente más cortos respecto al uso de la barbada.