

# PROCEDIMIENTO ESTANDARIZADO de ACTUACIÓN

—

## Test de sensibilidad rectal con bolsa de barostato

Título de PEA    **Cómo realizar un test de sensibilidad rectal con bolsa de barostato**

<b>Autor</b>	<b>Dr. Henriette Heinrich</b>	
<b>Revisado por</b>	<b>Prof. Mark Fox</b>	

# PROCEDIMIENTO ESTANDARIZADO de ACTUACIÓN

—

## Test de sensibilidad rectal con bolsa de barostato

### 1. PROPÓSITO

Este documento ha sido diseñado para permitir a los clínicos e investigadores involucrados en la investigación de la función recto-anal motora y sensitiva, ejecutar, recoger y analizar los resultados obtenidos mediante el protocolo resumido del baróstato manual.

### 2. INTRODUCCIÓN

El baróstato rectal es el gold standard para la evaluación de volumen rectal, complianza y percepción. Sin embargo, el coste del dispositivo hardware y el tiempo requerido para la investigación son factores que limitan esta herramienta al campo de la investigación. El test de sensibilidad rectal con bolsa de barostato ofrece una rápida evaluación (< 10 minutos) de la capacidad rectal (definida por el volumen rectal a una presión de distensión de 40mmHg), de la complianza y de la percepción.<sup>1-4</sup>

### 3. ÁMBITO DE APLICACIÓN

Este documento va dirigido a todo el personal clínico, incluyendo enfermeras e investigadores, que participan en la ejecución de los estudios clínicos de la función recto-anal motora y sensitiva.

### 4. DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA DEL PROCEDIMIENTO

#### 1. Equipo:

- Bolsa de barostato de gran tamaño (por ejemplo 700 mL) y montaje para catéter (por ejemplo Mui Scientific)

## PROCEDIMIENTO ESTANDARIZADO de ACTUACIÓN

—

### Test de sensibilidad rectal con bolsa de barostato

- Jeringa de 50 ml
- 2 llaves de 3 pasos
- Toallitas desinfectantes
- Gel lubricante
- Esfingomanómetro (electrónico o manual)



### 2. Posibles riesgos

- Infección por agentes no sospechados – VIH o hepatitis mediante heces, sangre u otros fluidos corporales contaminados.

### 3. Manejo seguro

- Usar guantes desechables. Los guantes pueden cambiarse tantas veces como sea necesario durante el procedimiento para evitar la contaminación del equipo.

## **PROCEDIMIENTO ESTANDARIZADO de ACTUACIÓN**

—

### **Test de sensibilidad rectal con bolsa de barostato**

- Seguir la normativa de eliminación de residuos.
- Los geles con base alcohólica pueden ser usados si se precisan para la higiene de manos.
- Lavarse las manos tras la realización de las pruebas.

#### **4. Contraindicaciones**

- Comprensión insuficiente por parte del paciente para cumplir las instrucciones proporcionadas.

#### **5. Preparación del paciente**

##### **Preparación del paciente antes de la prueba**

Los pacientes deben ser informados de la fecha de la prueba con suficiente antelación de acuerdo con la práctica habitual. En caso de que el paciente lo solicite, podrá acudir con un acompañante.

A los pacientes se les solicitará defecar 30 minutos antes del test. Si esto no fuera posible, se puede administrar un enema de pequeño tamaño.

##### **Preparación del paciente durante la prueba**

1. Confirmar los detalles clínicos del paciente antes de iniciar el procedimiento.
2. Obtención del consentimiento informado antes del inicio del procedimiento, de acuerdo a la práctica de cada centro.
3. Explicar de forma detallada al paciente los requerimientos de la prueba para obtener una plena colaboración durante la realización del procedimiento.
4. Informar al paciente de que puede retirar su consentimiento en cualquier momento del procedimiento.
5. Comprobar la presencia de alergias.

## **PROCEDIMIENTO ESTANDARIZADO de ACTUACIÓN**

—

### **Test de sensibilidad rectal con bolsa de barostato**

6. Revisar las medicaciones concomitantes.
7. Ofrecer al paciente la oportunidad de realizar preguntas.
8. Se solicitará al paciente que se desvista y se quite la ropa interior. Se le dará una sábana para cubrir el hemicuerpo inferior. Se puede ofrecer unos pantalones de colonoscopia para asegurar el confort del paciente.

#### **6. Preparación del equipo**

1. Conecte la bolsa de barostato al esfingomanómetro y a la jeringa mediante la llave de tres pasos (ver imagen).
  2. Vacíe la bolsa del barostato a través de la jeringa.
- Asegúrese de que el esfingomanómetro está a cero antes de iniciar la prueba.

#### **7. Procedimiento de la prueba**

1. Se colocará al paciente en decúbito lateral izquierdo. Posteriormente se realizará un tacto rectal para comprobar la ausencia de restos fecales en la ampolla rectal.
2. Se plegará y se lubricará la bolsa de barostato antes de su inserción.
3. Se introducirá cuidadosamente la bolsa del barostato dentro del recto de los pacientes
4. Poco a poco se empezará a inflar la bolsa usando la jeringa de 50 ml, asegurando después de cada llenado que aire no puede salir, comprobando la correcta posición de la llave de tres pasos.
5. Infle la bolsa hasta alcanzar un nivel supra fisiológico en el esfingomanómetro siguiendo una secuencia de acondicionamiento (40 mmHg es la presión de distensión intra rectal usada en los estudios).
6. Esto representa la capacidad rectal (volumen alcanzado a una determinada presión de distensión intra rectal).

## PROCEDIMIENTO ESTANDARIZADO de ACTUACIÓN

—

### Test de sensibilidad rectal con bolsa de barostato

7. Desinfe la bolsa de barostato.
8. Si el paciente no puede llegar a 40mmHg debido a molestias o dolor, intente alcanzar la presión máxima. Por lo menos una presión de > 30mmHg es requerida para una evaluación fiable.
9. Tras desinflar completamente la bolsa, vuelva a inflar lentamente la bolsa de nuevo hasta que el paciente perciba el llenado de la bolsa (“primera sensación”).
10. Registre el volumen correspondiente a la “primera sensación”.
11. Continúe inflando la bolsa del baróstato hasta que el paciente refiera urgencia defecatoria sostenida.
12. Registre el volumen correspondiente a “urgencia”.
13. Hinche la bolsa del barostato hasta que el paciente refiera sensación de discomfort máxima.
14. Registre el volumen correspondiente a “máximo discomfort”. Este volumen puede ser superior a la capacidad rectal (por ejemplo superior a un volumen de presión de distensión de 40 mmHg).
15. Retire la mitad del volumen contenido en la bolsa del baróstato y registre a presión en el esfingomanómetro. Esta es una medición aproximada de la complianza (por ejemplo, la capacidad rectal es de 300 mL, tras deshinchar 150 mL medimos la presión para este nuevo volumen).
16. Vaciar completamente la bolsa del baróstato.
17. Retire la bolsa de recto
18. La prueba ha terminado

### 8. Análisis y procesamiento de los datos

## PROCEDIMIENTO ESTANDARIZADO de ACTUACIÓN

—

### Test de sensibilidad rectal con bolsa de barostato

Expresar los volúmenes para los distintos umbrales de percepción como porcentaje de la capacidad rectal a 40 mmHg. De forma similar a la medida de las distintas sensaciones a una determinada presión (método gold –standard llevado a cabo en la investigación con el baróstato), esto permite la comparación de la sensibilidad rectal en pacientes con diferentes capacidades rectales (normal 180-360 mL adquiridos durante la secuencia de acondicionamiento).<sup>4</sup> La complianza representa la presión detectada a la mitad del volumen rectal.

### 5. REFERENCIAS INTERNAS Y EXTERNAS

1. Fox M, Thumshirn M, Fruhauf H, et al. Determinants of fecal continence in healthy, continent subjects: a comprehensive analysis by anal manometry, rectal barostat and a stool substitute retention test. *Digestion* 2011;83:46-53.
2. Sauter M, Heinrich H, Fox M, et al. Toward more accurate measurements of anorectal motor and sensory function in routine clinical practice: validation of high-resolution anorectal manometry and Rapid Barostat Bag measurements of rectal function. *Neurogastroenterol Motil* 2014;26:685-95.
3. Carrington EV, Scott SM, Bharucha A, et al. Expert consensus document: Advances in the evaluation of anorectal function. *Nat Rev Gastroenterol Hepatol* 2018;15:309-323.
4. Fox M, Thumshirn M, Fried M, et al. Barostat Measurement of Rectal Compliance and Capacity. *Diseases of the Colon and Rectum* 2006;49:360 - 370.