CIR ESP. 2017;95(Espec Congr):305

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-137 - EMPLEO DE MALLAS BIOSINTÉTICAS DE POLYGLYCOLIC ACID/TRIMETHYLENE CARBONATE PARA LA REPARACIÓN DE HERNIAS DE HIATO PARAESOFÁGICAS: RESULTADOS A MEDIO PLAZO

Alarcón del Agua, Isaías; Camacho, Violeta; Núñez, Sara; López Bernal, Francisco; Socas, María; Barranco, Antonio; Padillo, Javier; Morales-Conde, Salvador

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción: La hernia de hiato (HH) es una entidad anatómica muy frecuente, siendo difícil determinar la prevalencia exacta en la población aunque es paralela a la de la obesidad y aumenta con la edad. La cirugía está indicada en las hernias paraesofágicas, en hernias mixtas o por deslizamiento de gran tamaño/mixtas y aquellas de pequeño tamaño pero asociadas a una enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) sintomático. El empleo de mallas en la cirugía del hiato es un tema controvertido en constante desarrollo respecto a la evidencia científica disponible. El objetivo de este estudio es analizar la prevalencia en 24 meses desde la cirugía de recidiva clínica y radiológica en pacientes con HH de 3 a 5 cm sometidos a funduplicatura con cierre de pilares e hiatoplastia con malla absorbible de Polyglycolic acid/Trimethylene Carbonate (PGA/TMC) en nuestra unidad.

Métodos: Estudio de serie de casos de pacientes describiendo la recidiva clínica de síntomas y radiológica de la hernia de hiato en los pacientes, analizados mediante estadística descriptiva. Los criterios de inclusión fueron pacientes con criterios de indicación quirúrgica con hernias de hiato con desplazamiento del cardias a través del hiato entre 3 y 5 cm, medidos mediante endoscopia y confirmado mediante estudio gastroduodenal (EGD). Se colocó una malla de PGA/TMC que se estabilizó con 2 puntos y se fijó con pegamento. Para su realización se realizó un seguimiento a 24 meses de los pacientes valorando recidiva clínica mediante la realización de un cuestionario y radiológica mediante la realización de un EGD.

Resultados: Se intervinieron quirúrgicamente 15 pacientes por HH entre 3-5 cm entre enero de 2010 y marzo de 2015 (9 hombres, 6 mujeres). La edad media fue 58,6 (40-80) años. Dos pacientes presentaban recidiva de hernia de hiato intervenida previamente sin malla. El tiempo quirúrgico medio fue de 69,1 (37-130) minutos. No se produjeron complicaciones intraoperatorias ni durante el ingreso hospitalario, que fue de 1,3 (1-4) días de media. Todos los pacientes fueron revisados a los 6 y 24 meses con EGD de control. 4/15 pacientes referían disfagia a los 6 meses (26%). En el EGD de control se apreciaron 2/15 (13%) recidivas radiológicas. No hubo recidivas clínicas. A los 2 años de la cirugía 11 pacientes fueron revisados con EGD. Se apreciaron 2/11 recidivas radiológicas (18%). Solo un paciente persistía con disfagia, en relación con una recidiva en el EGD (9%) y una endoscopia sin datos de migración ni erosión. Ningún paciente presentó reaparición clínica de RGE.

Conclusiones: La reparación hiatal con malla biosintética en el tratamiento de la hernia de hiato parece efectiva y segura, con una baja tasa de disfagia y sin complicaciones derivadas del empleo de esta prótesis a un seguimiento a dos años en hernia menores de 5 cm. Nuevos estudios comparativos y a mayor seguimiento son necesarios para recomendar el empleo de esta prótesis de manera sistemática en pacientes seleccionados.

0009-739X © 2017 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados