CIR ESP. 2017;95(Espec Congr):296

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-128 - HERNIA DE HIATO GIGANTE EN PACIENTES MAYORES DE 75 AÑOS. RESULTADOS DE LA GASTROPEXIA LAPAROSCÓPICA COMO ALTERNATIVA QUIRÚRGICA

Cano Matías, Auxiliadora; Domínguez Sánchez, Cristina; Pérez Margallo, Esther; de la Herranz Guerrero, Pablo; Pérez Huertas, Rosario; Oliva Mompeam, Fernando; Domínguez-Adame Lanuza, Eduardo

Hospital Universitario Virgen de la Macarena, Sevilla.

Resumen

Introducción: Las hernias de hiato gigante representan el 5-8% de las hernias hiatales, recomendando tratamiento quirúrgico, tras ser diagnosticadas, por las graves complicaciones que pueden presentar, sobre todo si presentan herniación paraesofágica. Durante años, en pacientes añosos, con antecedentes personales que aumentan mucho el riesgo de la cirugía, la opción quirúrgica habitualmente se realizaba solo en las hernias paraesofágicas complicadas, con una alta morbimortalidad asociada.

Objetivos: Valor de la gastropexia por laparoscopia en pacientes mayores de 75 años con grandes hernias de hiato, analizando si puede ser considerada una buena opción quirúrgica y calidad de vida postoperatoria de estos pacientes.

Métodos: Entre marzo 2012 y marzo 2015 se intervinieron en nuestro servicio 145 pacientes con hernia de hiato, de las cuales, 15 fueron hernias hiatales gigantes en mayores de 75 años pluripatológicos. Se realizó un estudio retrospectivo, incluyendo hernias de hiato gigantes sintomáticas (disnea, dolor epigástrico y pirosis), diagnosticadas mediante tránsito esofagogástrico, endoscopia y pruebas funcionales, a los que se les realizó gastropexia por laparoscopia (modificación técnica de Boerema), con un seguimiento de un año. Se valoraron morbimortalidad perioperatoria, resultados clínicos posteriores a los seis y doce meses, recurrencia de la hernia, calidad de vida (cuestionario Gastrointestinal Quality of Life Index GIQLI) y satisfacción de los pacientes.

Resultados: Las intervenciones se realizaron por laparoscopia con una conversión a cirugía abierta por imposibilidad de desvolvulación gástrica en un caso. Edad entre 75 y 87 años, con mayor número de mujeres que de hombres (60% frente 40%). No hubo mortalidad perioperatoria. Se completó el estudio a los seis meses en todos los pacientes, aunque no completaron el seguimiento 2 pacientes por exitus (a los 7 y 11 meses de la cirugía) Morbilidad Intrahospitalaria: 1 dolor retroesternal, 1 insuficiencia respiratoria, 1 retención urinaria y 1 seroma. En cuatro pacientes no hubo recidiva ni radiológica ni clínica, en 7 se objetivaron recidivas radiológicas, aunque solo 3 presentaron recidiva sintomática. En 13 pacientes se completó el test GIQLI con mejoría con respecto a valores previos a la cirugía y buena satisfacción por parte de los pacientes.

Conclusiones: La gastropexia laparoscópica es una operación segura y útil, menos agresiva que el cierre de pilares y funduplicatura habitual y de escasos efectos adversos, para pacientes de edad avanzada (> 75 años), pluripatológicos con grandes hernias de hiato. Es bien tolerada y la satisfacción del paciente es alta, pudiéndose recomendar como alternativa quirúrgica antirreflujo.

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