CIR ESP. 2018;96(Espec Congr):55

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-575 - ANÁLISIS DE COMPLICACIONES Y RECURRENCIA DE LA REPARACIÓN RETROMUSCULAR (TÉCNICA DE RIVES) PARA EL TRATAMIENTO DE LA HERNIA INCISIONAL DE LÍNEA MEDIA

Bachero, Irene; Juvany, Montserrat; Trias, Miguel; Guillaumes, Salvador; Martrat, Antoni; Ardid, Jordi; Hoyuela, Carlos

Hospital Plató Fundació Privada, Barcelona.

Resumen

Introducción: La técnica de Rives para la hernia incisional de línea media es una técnica más compleja que la reparación prefascial y no está exenta de complicaciones. Sus resultados hacen que esté considerada como el abordaje estándar por la American Hernia Society desde 2004.

Objetivos: Analizar la tasa de complicaciones y el índice de recurrencia de la técnica de Rives desde su implantación como el abordaje de elección en nuestro centro.

Métodos: Análisis retrospectivo de los pacientes intervenidos de una hernia incisional de línea media mediante reparación retromuscular (técnica de Rives-Stoppa) entre 2009 y 2018. Se evalúan las complicaciones intra y postoperatorias (hemorragia, seroma, infección, complicaciones médicas), la estancia hospitalaria, y el índice de recurrencia actuarial. El análisis se estratifica por comorbilidades (edad, IMC, tabaquismo, patología asociada) y complejidad de la hernia incisional (tamaño, localización, nº reparaciones previas, etc.).

Resultados: Se incluyeron 136 pacientes, con una edad media de 63,4 ± 12,9 años y un IMC medio de 29 kg/m^2. De todos ellos, 75 (55,1%) presentaban comorbilidades y 31 (22,7%) eran fumadores. En cuanto a los defectos, 52 (38,2%) fueron supraumbilicales, 17 (12,5%) infraumbilicales y 40 (29,4%) periumbilicales, con un tamaño medio de 9,4 ± 6,8 cm de longitud y 7,1 ± 4,3 cm de amplitud; 40 (29,4%) eran eventraciones de trócar. La estancia media fue 6,2 ± 30,8 días. El tiempo quirúrgico fue de 79,4 ± 38,2 minutos. En la serie se recoge únicamente un caso de reintervención y mortalidad (0,73%). En total, se observó un 11% (15) de seromas y 10% (13) de infecciones. Únicamente 5 pacientes (3,7%) han presentado recidiva de la eventración durante el seguimiento.

Conclusiones: La reparación retromuscular de la hernia incisional es una técnica segura y efectiva para el tratamiento de la hernia incisional de la línea media, con una tasa de complicaciones aceptable, por lo que debe considerarse como un abordaje e elección para esta patología.

0009-739X © 2018 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados