CIR ESP. 2018;96(Espec Congr):33

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-553 - HERNIOPLASTIA INGUINAL LAPAROSCÓPICA POR ABORDAJE COMPLETAMENTE EXTRAPERITONEAL (TEP): EXPERIENCIA CON DOS AÑOS DE SEGUIMIENTO

Guijarro Moreno, Carlos; Díaz Pedrero, Raúl; Martín Fernández, José; Aguado López, Héctor; Jiménez Álvarez, Laura; Granell Vicent, Francisco Javier; Hernández Merlo, Francisco; Noguerales Fraguas, Fernando

Hospital Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares.

Resumen

Objetivos: Presentar nuestros resultados en el tratamiento de la hernia inguinal por laparoscopia, según el abordaje completamente extraperitoneal (TEP).

Métodos: Realizamos un estudio de casos consecutivos, a partir de una base de datos incluyendo todos los pacientes intervenidos de hernioplastia inguinal laparoscópica en nuestro centro, incluyendo variables como tipo de malla empleada, utilización de tackers, régimen de ingreso, necesidad de reconversión, presencia de dolor postoperatorio, presencia de neuralgia posthernioplastia y recidiva. El seguimiento ha sido con revisiones a las 3 semanas (el tiempo en el que se revisa al paciente cara a la reincorporación laboral), 6 meses, 1 año y dos años.

Resultados: Hemos recopilado un total de 72 casos, con 2 años de seguimiento en consultas externas. Todos ellos fueron intervenidos en régimen de CMA o corta estancia. De todos los casos, 32 (44%) recibieron intervención bilateral, a 56 se les implantó una malla de polipropileno y a 16 se les implantó una de poliéster. 22 (30,5%) de ellos requirieron implante de tackers. Respecto a la presencia de complicaciones, ninguno (0%) requirió conversión a cirugía abierta durante el procedimiento. 2 (2,77%) de ellos requirieron ingreso, siendo ambos hernioplastia bilateral, y con éste inferior a 24h. Han presentado recidiva 3 casos (4,16%). Sólo 1 (1,38%) caso, al que se implantaron tackers, ha presentado dolor más allá de 3 semanas (a los dos meses le hubo desaparecido). Ninguna neuralgia ni anestesia postquirúrgica.

Conclusiones: Con estos resultados, podemos afirmar que la hernioplastia laparoscópica mediante abordaje completamente extraperitoneal (TEP) es un procedimiento seguro y con buenos resultados en el contexto de la reparación herniaria.

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