CIR ESP. 2018;96(Espec Congr):44

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-564 - RESULTADOS DE LA TÉCNICA TAR (TRANSVERSUS ABDOMINIS RELEASE) A CORTO PLAZO TRAS INICIO DE PROGRAMA DE UNIDAD DE PARED ABDOMINAL HACE 3 AÑOS

Clos Ferrero, Pere; Hugué-Sánchez Ramon, Álex; Mans Muntwyler, Ester; Suñol Sala, Xavier

Consorci Sanitari del Maresme, Mataró.

Resumen

Objetivos: Describimos nuestra experiencia en la reparación de eventraciones complejas mediante la técnica de liberación del músculo transverso abdominal.

Métodos: Análisis retrospectivo de base de datos prospectiva de todos los pacientes intervenidos en nuestro centro mediante la técnica TAR de enero de 2016 hasta diciembre de 2017. Se analizan las complicaciones postoperatorias y los resultados a corto plazo.

Resultados: Se han intervenido 41 pacientes, de los cuales 21 (51,2%) son hombres y 20 (48,8%) son mujeres, con una edad media de 66,8 ± 13,5 años, un ASA medio de 2,19 ± 0,46 y un IMC medio de 31,4 ± 5,7 Kg/m^2. Un 73,1% (30/41) se han intervenido por defectos en la línea media, con un diámetro transverso medio del defecto de 9,7 ± 3,4 cm medidos intraoperatoriamente. La reparación se ha realizado mediante malla retromuscular fijada con sutura transparietal absorbible a largo plazo. En el 65,8% se ha utilizado una malla de polipropileno y en el 24,4% una malla titanizada. El seguimiento medio de los pacientes ha sido de 9,8 meses. Se han documentado las complicaciones postoperatorias; ha habido 7 casos (17%), siendo 3 casos de hematoma posquirúrgico, 2 casos de infección de herida, 1 dehiscencia de sutura de la aponeurosis posterior, 1 seroma y 1 íleo paralítico. En 3 de los casos el paciente ha requerido una nueva intervención quirúrgica. En cuanto a complicaciones a largo plazo ha habido 2 (4,9%) casos de dolor crónico bien controlado en la unidad de dolor de nuestro centro. También se ha registrado 1 (2,4%) recidiva al año de seguimiento que no se ha intervenido por ser pequeña y poco sintomática.

Conclusiones: La reparación de eventraciones complejas de línea media mediante la técnica de liberación del músculo transverso abdominal en nuestro centro parece tener unos resultados favorables en cuanto a la recidiva a corto plazo y con una morbilidad aceptable.

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