Cir Esp. 2014;92(Espec Congr):731

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-358 - RESULTADOS EN 23 PACIENTES CON COLOCACIÓN DE MALLA DE POLIPROPILENO EN ESPACIO PREPERITONEAL (SUBLAY) COMO PROFILAXIS DE LA HERNIA PARAESTOMAL

E. Caballero Rodríguez, B. Arencibia Pérez, J.G. Díaz Mejías, A.D. Pérez Álvarez, L.E. Gambra Michel, P.E. González de Chaves Rodríguez, A. Hernández Oaknin y G. Hernández Hernández

Hospital Ntra. Sra. de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Introducción: La incidencia de hernia paraestomal en pacientes portadores de colostomía terminal está descrita hasta en un 50% de los casos. La mayoría se desarrollan en el primer año postquirúrgico. Los síntomas de la hernia paraestomal son variables y las complicaciones potencialmente mortales. La mejor estrategia para combatir esta complicación es la prevención de la misma. Presentamos nuestra experiencia en la implantación periestomal de malla de polipropileno de baja densidad en espacio preperitoneal (sublay) como profilaxis de hernia paraestomal en colostomías terminales.

Métodos: Desde abril de 2011 hasta diciembre de 2013, se realizaron en nuesto servicio 23 intervenciones de Miles (amputación abdominoperineal) con colocación de malla de polipropileno profiláctica en espacio preperitoneal periestomal. Analizamos variables demográficas (sexo y edad), predictivas de riesgo anestésico (ASA) y efectividad de la técnica según la incidencia de hernias paraestomales en las colostomías definitivas, mediante TAC de control, de estos pacientes.

Resultados: Se aplicó malla profiláctica a 23 pacientes, 18 varones y 5 mujeres con una media de 65 años (33-84). Los pacientes fueron diagnosticados de adenocarcinoma de recto (22 pacientes) salvo un caso de carcinoma epidermoide de ano persistente. El ASA más frecuente fue 3 (1-4). Todos se intervinieron de manera programada, realizándose intervención de Miles (amputación abdominoperineal) por neoplasia a nivel de recto bajo. La vía de abordaje fue laparotomía media suprainfraumbilical en 22 casos y un caso se realizó mediante abordaje laparoscópico. Cabe destacar, un sólo caso de hernia paraestomal (4%), asintomático, objetivado mediante TAC durante el seguimiento.

Conclusiones: La colocación de una malla de polipropileno en localización paraestomal preperitoneal (sublay) es reproducible y no solo no aumenta la morbilidad sino que disminuye la incidencia de hernia paraestomal como se observa en nuestra serie. Y es que según la literatura, la incidencia de hernia paraestomal tanto para estomas terminales como en asa, y tanto en cirugía abierta como laparoscópica, se reduce de manera significativa usando una malla profiláctica, sin incrementar la tasa de complicaciones. Además, en caso de aparecer hernia, la necesidad de cirugía es del 0% si se ha usado malla, y del 13% si no se ha usado.

See front matter © 2014 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados