



## P-256 - RESULTADOS DE LA HERNIOPLASTIA TRANSABDOMINAL PREPERITONEAL PARA LA HERNIA INGUINAL EN DOS HOSPITALES ESPAÑOLES

Sánchez González, Javier<sup>1</sup>; Marcos Santos, Pablo<sup>1</sup>; Toledano Trincado, Miguel<sup>1</sup>; Bailón Cuadrado, Martín<sup>1</sup>; Blanco Álvarez, José Ignacio<sup>1</sup>; González López, Juan Ramón<sup>2</sup>; Martín del Olmo, Juan Carlos<sup>2</sup>; Pacheco Sánchez, David<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario del Río Hortega, Valladolid; <sup>2</sup>Hospital Comarcal, Medina del Campo.

### Resumen

**Introducción:** La hernia inguinal constituye una de las patologías quirúrgicas más frecuentes. Frente al abordaje abierto clásico, la hernioplastia transabdominal preperitoneal (TAPP), se utiliza cada vez más para el tratamiento de la hernia inguinal mediante abordaje mínimamente invasivo.

**Objetivos:** Presentamos el proceso de implementación de la técnica TAPP en dos hospitales españoles durante los últimos 13 años.

**Métodos:** Se analizaron varias variables preoperatorias, intraoperatorias y postoperatorias en una muestra de pacientes operados entre enero de 2006 y diciembre de 2009. Para el análisis estadístico se utilizaron la t de Student para variables continuas y la prueba de chi cuadrado para variables discretas.

**Resultados:** 270 pacientes (98,4% se correspondían con varones, con una media de edad de 59 años) fueron intervenidos con realización de TAPP. 208 (77%) presentaban hernias bilaterales y 59 (21,9%) una hernia inguinal recidivada tras cirugías por abordaje abierto. 63 (23,3%) de los pacientes presentaban cirugías abdominales previas. En 51 (18,9%) de los pacientes se asoció otro procedimiento quirúrgico. La estancia media hospitalaria fue de  $1,47 \pm 0,93$  días. Respecto a las hernias, 486 fueron analizadas. El tiempo quirúrgico medio fue  $105,81 \pm 45,2$  minutos. Las mallas más utilizadas fueron Covidien Parietez (47,1%) y Dynamesh Endolap 3D (42,2%). La fijación de la malla se realizó con tackers (87%) o pegamento (13%). Aparecieron hematomas y seromas en 47 (9,7%) y 20 (4,1%) de los pacientes, respectivamente. Un total de 12 (2,5%) de los pacientes presentaron dolor crónico. La recidiva inguinal tras el procedimiento se documentó en 18 (3,7%) de los pacientes.

**Conclusiones:** Nuestros resultados son similares a los que se encuentran en la literatura. Por tanto, consideramos que la hernioplastia TAPP para el tratamiento de la hernia inguinal es un procedimiento factible de realizar por equipos con experiencia en cirugía laparoscópica.