



P-169 - USO DEL PLASMA AUTÓLOGO EN ABDOMINOPLASTIAS TRAS *BYPASS* GÁSTRICO. ESTUDIO PRELIMINAR

M.L. García García, R. Lirón Ruiz, J.A. Torralba Martínez, J.G. Martín- Lorenzo, J.A. García-Marín, M.A. Verdú Fernández, M.A. Jiménez Ballester, J. Miguel Perelló, M. Mengual Ballesta, G. Valero Navarro y J.L. Aguayo Albasini

Hospital General Universitario J.M. Morales Meseguer, Murcia.

Resumen

Objetivos: Las abdominoplastias se han convertido en un proceso quirúrgico frecuente en pacientes con pérdida masiva de peso tras cirugía bariátrica pero no exento de complicaciones. Con los últimos avances tecnológicos, aparecen en el mercado los nuevos sellantes biológicos, cuya aplicación en la práctica clínica es cada vez mayor ya que facilitan el proceso de cicatrización de heridas, reducen la inflamación postoperatoria y acumulación de líquido, hematoma y seroma debido a sus propiedades hemostáticas y antigénicas aunque hay pocas publicaciones acerca de su eficacia. Presentamos nuestra experiencia en el uso de plasma autólogo rico en plaquetas (PRP) para evaluar su eficacia en la cicatrización y prevención de las complicaciones en abdominoplastias y dermolipectomias.

Métodos: Se realiza estudio retrospectivo constituido por 30 pacientes (9 varones y 21 mujeres, con edad media $43,03 \pm 10,77$) a los que se les realizó a una dermolipectomía y abdominoplastia tras cirugía bariátrica con la misma técnica y el mismo grupo de cirujanos. En 15 pacientes se uso PRP (extraído mediante centrifugado de la sangre recogida del paciente durante la anestesia) sobre la aponeurosis y a los otros 15 se realizó la técnica quirúrgica sin uso del producto. El estudio abarca un periodo de 1 año. Se recogen variables socio- demográficas como sexo, edad, co- morbilidades, IMC y peso de la pieza y se realiza estudio comparativo estancia media y tasa de reintervención y complicaciones postoperatorias.

Resultados: Los grupos son homogéneos en variables socio- demográficas, patologías asociadas e IMC. Se aprecian complicaciones en 8 pacientes (53,3%) del grupo NO PRP y en 7 pacientes (46,7%) del grupo RPR, sin diferencias significativas. Tampoco hay diferencias en cuanto a la tasa de reintervención. La estancia media en grupo NO PRP fue de $4,8 \pm 1,5$ ligeramente superior al grupo PRP: $4,1 \pm 1,5$ ($p = 0,267$).

Conclusiones: Aunque los resultados de nuestra investigación son preliminares y necesitan mayor estudio (una de nuestras limitaciones es el reducido número de pacientes), el uso de plasma autólogo no parece aportar grandes beneficios para la reducción de complicaciones postoperatorios en las abdominoplastias y aumenta el coste del procedimiento.