



O-120 - TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS HERNIAS PRIMARIAS DE LA PARED ABDOMINAL Y SU CLASIFICACIÓN SEGÚN LA EHS: ANÁLISIS DE CLÍNICA, TRATAMIENTO QUIRÚRGICO Y COMPLICACIONES ASOCIADAS AL MISMO DURANTE EL AÑO 2012 EN UN HOSPITAL DE NIVEL II CON HISTORIA CLÍNICA INFORMATIZADA

P. López Fernández, A. García Muñoz-Najar, M. Hernández García, B. Martínez Torres, C. López Muñoz, L. Carrión Álvarez, M. Medina García, A. Serrano del Moral y F. Pereira Pérez

Hospital de Fuenlabrada, Fuenlabrada.

Resumen

Introducción: Las hernias primarias de la pared abdominal son una patología frecuentemente observada en la consulta de Cirugía General afectando a pacientes en un muy amplio rango de edad. El tratamiento quirúrgico es la única opción curativa, clásicamente mediante reparación con sutura directa y actualmente también mediante reparación con malla sin tensión. En los últimos años ha habido un incremento notable de dichas intervenciones sin ingreso, a modo de CMA.

Métodos: Revisión retrospectiva de los casos tratados en nuestro servicio desde enero hasta diciembre 2012. Recogida de datos en formulario informatizado de pared abdominal específico, con protocolo quirúrgico y seguimiento, dentro de la base de datos SELENE del Servicio de Salud de la CAM. La clasificación de las hernias y su tamaño se ha realizado según la última clasificación de la EHS.

Resultados: Se han intervenido 151 pacientes, siendo la más frecuente la hernia umbilical (113 pacientes, 74,8%), seguido de la epigástrica (34 pacientes, 22,5%) y de Spiegel (3 pacientes, 2%). Han sido hernias recidivadas desde 3,5% de las umbilicales hasta un 20% de las epigástricas y han requerido cirugía urgente en un 6%. Se han realizado herniorrafias en un 60% de las umbilicales y en un 82% de las epigástricas. El índice de CMA ha sido 86% en las umbilicales y un 65% de las epigástricas, con una estancia media de 3 días para las umbilicales, 1,42 días para las epigástricas y 2 días para las de Spiegel. Según la clasificación de la EHS han sido grandes (> 4 cm) el 5,3% de las umbilicales y el 14,7% de las epigástricas. La tasa de complicaciones ha sido del 17,6% para las hernias umbilicales y del 36% para las epigástricas.

Conclusiones: Las hernias primarias de la pared abdominal son una de las patologías más frecuentes. Conviene utilizar la última clasificación de la EHS para establecer criterios unificados de consenso. El índice de CMA y de complicaciones es similar a los resultados encontrados en la literatura, con una morbilidad importante que no debería pasarse por alto.