



www.elsevier.es/cirugia

O-123 - UTILIDAD DE LAS MALLAS AUTOADHESIVAS EN EL TRATAMIENTO DE LA HERNIA INGUINAL. COMPARACIÓN CON MALLAS DE PPL

E. Montilla Navarro, O. Carreño Sáenz, M.D. Aguilar, P. García Pastor, J. Iserte y F. Carbonell Tatay

Hospital Universitario La Fe, Valencia.

Resumen

Introducción: En la actualidad parece estar claro que el tratamiento de la hernia inguinal se debe realizar con una técnica protésica, y no con técnicas anatómicas que contemplan suturas con tensión. Ciertamente desde que estos biomateriales a manera de mallas se comenzaron a utilizar para tratar las hernias inguinales se ha venido incrementado no solo el tipo de material usado (poliéster, polipropileno, politetrafluoretileno expandido (e-PTFE); sino la forma y configuración de las mismas. Actualmente la aparición de materiales reabsorbibles, pegamentos biológicos para fijar las mallas y el uso de mallas autoadhesivas ha desviado la atención de la investigación, puesto que son aspectos que aún tienen que demostrar su verdadera utilidad.

Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo, por medio de la revisión de historias clínicas de pacientes pertenecientes a nuestra unidad, entre los años 2009 y 2012. Se incluyeron 120 pacientes tratados por hernia inguinal. Sesenta pacientes (60) se ubicaron en el grupo de malla autoadhesiva (Parietene Progrip®) y otros 60 pacientes se ubicaron en el grupo de mallas convencionales de PPL. Se midieron los resultados intra y postoperatorios en ambos grupos. Se excluyeron pacientes con hernias bilaterales, recidivadas y las cirugías de urgencias.

Resultados: Un total de 120 pacientes fueron incluidos en la serie, fueron divididos en 2 grupos (malla autoadhesiva/malla convencional) de 60 cada uno. Las características demográficas de ambos grupos fueron similares en cuanto a edad, sexo, tipo y tamaño de hernia inguinal. De los datos analizados, el único donde se identifica una diferencia es el tiempo quirúrgico en ambos grupos; siendo menor en el grupo de mallas autoadhesivas. No se identificaron diferencias en los resultados postoperatorios como dolor, estancia hospitalaria, complicaciones y recidiva herniaria.

Conclusiones: En nuestra serie el uso de mallas autoadhesivas en el tratamiento de la hernia inguinal redujo el tiempo quirúrgico, sin haber encontrado diferencias en cuanto al dolor postoperatorio, estancia hospitalaria, complicaciones y recidiva herniaria.