



P-311 - HERNIOPLASTIA INGUINAL CON ADHESIVO TISULAR. ESTUDIO PROSPECTIVO

F. Fernández Bueno, M.A. Sierra Ortega, J.M. Peraza Casajus, I. Bodega Quiroga, O. Marqueta García, J. Baquedano Rodríguez, I. García Marirrodriga, S. Maestro Prieto, M. Javaloyes Rodrigo y A. Serrano Muñoz

Hospital Militar Central Gómez Ulla, Madrid.

Resumen

Objetivos: La hernioplastia de Lichtenstein es en la actualidad una de las técnicas más utilizadas en la reparación de hernia inguinal por su baja morbilidad y recurrencia y la reproducibilidad de sus resultados. Sin embargo, no está exenta de problemas postoperatorios como dolor e inflamación crónica atribuidos a las suturas para la fijación de la malla. El propósito del presente trabajo es mostrar los resultados a corto plazo utilizando en esta técnica un adhesivo biodegradable como medio de fijación, sin utilización de suturas, para el tratamiento de la hernia inguinal.

Métodos: Pacientes operados en octubre de 2012 obtenidos de la base de datos de un sistema informatizado (Balmis) en el Hospital Universitario Central de la Defensa ?Gómez Ulla?. Estudio prospectivo de 10 pacientes con hernia inguinal unilateral, operados con la técnica de Lichtenstein. Para la fijación de la malla de polipropileno se empleó n-butyl-2-cyanoacrylato monomeric (Histoacryl®). Se excluyeron las hernias crurales y recidivadas. Se utilizó la EVA de 0 a 10 para evaluación del dolor postoperatorio. Seguimiento a corto plazo a la semana, mes y 6 meses.

Resultados: La edad media del grupo fue 40,2 años, con extremos de 25 y 68. El 90% fueron de sexo masculino. El 50% eran directas (L0M2Fx) y el otro 50% indirectas (L2M0Fx) según la EHS. Estancia hospitalaria media 1,08 días. EVA del dolor 1er día 2,3 + 1,2 y 7º día 1,4 + 0,9. Evolución satisfactoria en todos los casos, salvo un paciente que presentó hematoma leve en postoperatorio inmediato, de resolución espontánea. EVA al mes y los 6 meses de 0. No hubo complicaciones mayores ni atribuibles al adhesivo. Sin recurrencias hasta el cierre del estudio.

Conclusiones: El n-butyl-2-cyanoacrylato monomeric (Histoacryl®), para fijación de la malla en la técnica de Lichtenstein, ha mostrado buenos resultados inmediatos, reforzando los beneficios y características de libre de tensión de la técnica, evitando la morbilidad del uso de suturas. Por otra parte, los costos de suturas y cantidad de adhesivo son comparables en su utilización y no suponen un agravamiento en el coste-beneficio final del tratamiento de la hernioplastia inguinal.