



www.elsevier.es/cirugia

O-224 - MORBILIDAD DE PACIENTES MAYORES DE 70 AÑOS, INTERVENIDOS DE HERNIA INGUINAL EN RÉGIMEN DE CMA

Navarro Quirós, Gisela; Pérez Moreiras, Mª Isabel; Cao Pena, Mª Josefina; Dorado Castro, Lucía; López López, María; Ramírez Ruiz, Laura; Conde Valés, José

Complejo Hospitalario Xeral-Calde, Lugo.

Resumen

Objetivos. La reparación de la hernia inguinal es una de las intervenciones que con más frecuencia se practican en un servicio de cirugía general (prevalencia del 5% en países occidentales). El objetivo de este estudio es analizar las intervenciones de hernia inguinal realizadas durante el primer año de funcionamiento de la CMA del HULA en pacientes de 70 o más años (que consideraremos el grupo de ancianos), y su morbilidad, y compararla con la morbilidad que presentaron los pacientes menores de 70 años.

Métodos: Es un estudio descriptivo, retrospectivo, en el que se incluyen 244 pacientes intervenidos de hernia inguinal en el 2012, seguidos hasta septiembre de 2014. En él, se estudiaron variables como: edad, el sexo, el ASA, factores de riesgo de complicaciones, técnica realizada, anestesia utilizada y complicaciones precoces y tardías de los pacientes, comparando la morbilidad presentada en ancianos, frente a la que presentó el grupo de menores de 70 años.

Resultados. Se observa que un 27,64% de los pacientes de la muestra tenían 70 o más años, de los cuales el 95,6% tienen un ASA entre II y III, y un 48,5% cumplen dos o más factores de riesgo. Éstos presentan una tasa de morbilidad global de 29,4%; mientras que de los menores de 70 años, el 93,2% tienen un ASA entre I y II, sin encontrar factores de riesgo en un 53,5%, y presentan una tasa de morbilidad global de 23,8%. Sólo el estudio de la presencia de complicaciones preoperatorias y de seromas presentó diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,033$ y $p = 0,017$ respectivamente) encontrando en el grupo de ancianos complicaciones perioperatorias en un 27,9% y seroma en un 13,2% de los pacientes; y en el de menores de 70 años, 15,9% y 4,5% respectivamente. Cabe destacar que en el grupo de ancianos hubo menor porcentaje de dolor persistente (4,4% frente a 6,25%) y no hubo casos de complicaciones testiculares, infección de la herida profunda o recidiva, aunque no es estadísticamente significativo.

Conclusiones: El tratamiento quirúrgico de las hernias inguinales en régimen de CMA en pacientes mayores de 70 años, es una buena opción de tratamiento, ya que a pesar de presentar una situación basal con un ASA II o III y varios factores de riesgo como norma general, los resultados que se obtienen son bastante similares a los observados en los menores de 70 años, sin encontrar diferencias estadísticamente significativas en la comorbilidad entre ambos grupos, a pesar de la mayor presencia de complicaciones perioperatorias y seroma.