



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-295 - Estudio comparativo de trócar de Hasson VS trócar de cuchilla respecto a las hernias de orificio de trócar

Martínez Mojarro, Rocío; Beltrán Miranda, Pablo; Rodríguez Padilla, Ángela; González Benjumea, Paz; Morales Martín, Germán; Perea Sánchez, María José; Candón Vázquez, Juan; Balongo García, Rafael

Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva.

Resumen

Objetivos: La hernia de los orificios de laparoscopia constituye la complicación más frecuente en la colecistectomía laparoscópica. La literatura publicada muestra resultados muy dispares con cifras que oscilan desde el 0,18% hasta el 25,9% con grandes diferencias entre ellos en tiempo de seguimiento, tipo de cierre y clase y/o tamaño de trócar que no permiten obtener conclusiones definitivas. Presentamos un estudio retrospectivo comparando la incidencia de hernia de orificio de trócar según uso de trócar de Hasson o trócar de cuchilla en los pacientes intervenidos en nuestra área de colecistectomía laparoscópica en el año 2013.

Métodos: Durante el año 2013, 359 pacientes fueron sometidos a colecistectomía laparoscópica en nuestra área. La distinción entre uso de trocar de Hasson o de cuchilla se realizó según técnica habitual de cada cirujano. 23 pacientes fueron excluidos del estudio por exitus (5), conversión a cirugía abierta (5), reparación concomitante de hernia (3), reintervención (1) o falta de datos acerca del tipo de trócar utilizado (9). De los 336 restantes, no se pudo contactar con 141. 195 pacientes fueron analizados respecto a sus características (sexo, edad, obesidad, DM, tabaquismo, intervención quirúrgica urgente, infección de herida, tiempo de aparición y localización de hernia) con un seguimiento comprendido entre 16 y 28 meses, siendo distribuidos en 137 en el grupo de trócar de Hasson vs 58 en el grupo de trócar de cuchilla.

Resultados: De los 195 revisados (137 trócar de Hasson, 58 trócar de cuchilla) se objetivaron 13 hernias de orificios de trócar, todas ellas en los pacientes en los que se utilizó trócar de Hasson (9,49%). No se objetivaron diferencias respecto a las características de ambos grupos salvo en obesidad (17,5% vs 6,9%). No hubo otras complicaciones relativas al tipo de trócar utilizado como lesiones viscerales en ninguno de ambos grupos.

Conclusiones: Existe una amplia variabilidad con respecto al tipo de trócar utilizado en la colecistectomía laparoscópica. Sin embargo, los resultados referentes a las complicaciones relativas a cada uno permanecen aún sin esclarecer. Tradicionalmente el uso de trócar de Hasson se consideraba más seguro asumiendo una posible mayor tasa de hernias en los orificios de trócar. Los resultados de nuestro estudio muestran una seguridad similar entre ambos con gran diferencia respecto a la incidencia de hernia de los orificios de trócar.