



www.elsevier.es/cirugia

O-078 - Evaluación de la tasa de recurrencia a los 5 años en pacientes intervenidos de cirugía de la eventración de laparotomía media

Juvany Gómez, Montserrat; Trias Visbal, Miguel; Carvajal López, Fernando; Troyano Escribano, Daniel; Martrat Macià, Antoni; Ardid Brito, Jordi; Obiols Aldomà, Joan; Hoyuela Alonso, Carlos

Hospital Plató, Fundació Privada, Barcelona.

Resumen

Introducción: La reparación supraaponeurótica es una opción popular entre los cirujanos ya que es rápida, sencilla de realizar y permite resolver la mayoría de las hernias incisionales no complejas. Evita el contacto directo de la malla con las vísceras, haciendo casi inexistente el riesgo de complicaciones intraabdominales graves. Sin embargo, la tasa de recurrencia es elevada.

Objetivos: Evaluar la tasa de recurrencia a largo plazo y los factores asociados de los pacientes intervenidos por eventración de laparotomía media a 5 años.

Métodos: Análisis retrospectivo de los pacientes intervenidos electivamente en 2009 y 2010 por eventración. En 2015, cinco años después, han sido citados para explorarlos físicamente y han respondido un cuestionario de calidad de vida relacionado con la cirugía de la eventración (puntuación 0-10). Los pacientes que han rechazado o considerado innecesaria la visita, han respondido la encuesta telefónicamente.

Resultados: De los 146 pacientes intervenidos, 92 (63%) presentaban una eventración de laparotomía media, 24 eventración de orificio de trócar y 30 otro tipo de eventraciones. De cara a homogeneizar la muestra, se han analizado los 92 pacientes intervenidos de eventración de laparotomía media: edad media de 60 ± 13 años, 58% son mujeres e IMC de $29,7 \pm 5,9 \text{ kg/cm}^2$. Un 90% (83) se han reparado mediante técnica supraaponeurótica (onlay) y el resto con inserción de la malla subaponeurótica (sublay). Tiempo operatorio: 49 ± 16 minutos. El seguimiento a 5 años completado es del 82% (76 pacientes analizados): 21 pacientes han acudido a visitarse y 55 pacientes han respondido telefónicamente. Se ha objetivado una recurrencia en el 32% de los pacientes (24); de los cuales 8 ya han sido reintervenidos. La calidad de vida reflejada en la encuesta ha sido $7,2 \pm 2,1$. No se observan diferencias en la tasa de recurrencia en función de la edad, el sexo, el tamaño de la eventración, ni en relación a la comorbilidad del paciente (diabetes, tabaquismo, EPOC). Los pacientes operados con posición de malla onlay (83) presentan un 32% de recurrencia y los intervenidos en posición sublay (9), un 25%. Aquellos pacientes con $\text{IMC} > 30 \text{ kg/cm}^2$ tienen un OR de presentar una recurrencia de 4,4 (1,2-15,7; $p = 0,01$) en comparación a los pacientes con $\text{IMC} \leq 30 \text{ kg/cm}^2$.

Conclusiones: La tasa de recurrencia de la cirugía de hernia incisional de laparotomía media sigue siendo un importante problema (32% a los 5 años). Se hace necesario replantear la estrategia y la técnicas de tratamiento en los pacientes con IMC superior a 30 Kg/cm^2 (presentan un riesgo 4 veces superior de recurrencia con las técnicas habituales). Los datos de esta revisión apoyan la necesidad de crear Unidades especializadas en cirugía de la pared abdominal con el objetivo de reducir la tasa de recurrencia a largo plazo.