



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## O-204 - Estudio prospectivo multicéntrico controlado y aleatorizado de la prevención de la hernia paraestomal través de la técnica laparoscópica de Sugarbaker modificado con malla compuesta (Physiomesh™)

Serra-Aracil, Xavier<sup>1</sup>; López Cano, Manuel<sup>2</sup>; Mora López, Laura<sup>1</sup>; Serracant Barrera, Anna<sup>1</sup>; Espín, Eloy<sup>2</sup>; Biondo Aglio, Sebastiano<sup>3</sup>; Navarro Soto, Salvador<sup>1</sup>; Armengol Carrasco, Manel<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitari Parc Taulí, Sabadell. <sup>2</sup>Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona. <sup>3</sup>Hospital Universitari Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat.

### Resumen

**Introducción:** La hernia paraestomal (HP) es un problema clínico importante después de la formación del estoma con una incidencia de hasta un 50% cuando se evaluó por los hallazgos clínicos y el 78% con la exploración física y la tomografía computarizada (TC). Debido a la frecuencia de HP y los resultados decepcionantes de la reparación, la atención de la HP se ha centrado en su prevención.

**Objetivos:** Evaluar la eficacia del uso profiláctico de una malla en posición intraperitoneal para la prevención de HP en la cirugía electiva de resección abdominoperineal laparoscópica por neoplasia rectal.

**Métodos:** Estudio multicéntrico, prospectivo, aleatorizado controlado en pacientes con cáncer de recto se realiza resección abdominoperineal por vía laparoscópica. El grupo de estudio: colocación de una malla de material compuesto ligero de poro grande (Physiomesh®) de acuerdo con la técnica de Sugarbaker modificada y el grupo de control (sin malla) en los pacientes que recibieron colostomía terminal sigmoide convencional. Después de los criterios de inclusión y exclusión del tamaño de la muestra se calculó con HP como la variable principal que se estima en 52 pacientes (26 en cada grupo).

**Resultados:** Periodo de reclutamiento en los tres centros: enero 2012 hasta enero de 2014, 85 pacientes fueron candidatos. Fueron excluidos 29. No cumplieron criterios de inclusión en 24 pacientes y rechazaron entrar en el estudio 5. En el análisis con intención de tratar, entraron en estudio 56 pacientes y 4 fueron excluidos. El análisis por protocolo fue sobre 52 pacientes. El seguimiento clínico ha sido de una mediana de 26 meses, IQR de 12 meses, rango 3-38 meses. Tras este periodo de seguimiento seis recurrencias de hernia paraestomal se encontró en el grupo de malla (25%), en comparación con 18 casos (64,3%) en el grupo sin malla (Log Rank -Mantel Cox)  $p = 0,04$ . La morbilidad postoperatoria y la estancia hospitalaria fue similar en ambos grupos.

**Conclusiones:** La colocación de una malla Physiomesh mediante la técnica laparoscópica de Sugarbaker como prevención de una HP, es una técnica segura y bien tolerada, sin provocar mayor morbilidad ni exceso de tiempo quirúrgico. Con el tiempo seguimiento descrito, la colocación de esta malla como prevención de HP, es un procedimiento eficaz.