



# Cirugía Española



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

## P-485 - ESTUDIO PROSPECTIVO NO ALEATORIZADO COMPARATIVO. EVENTROPLASTIA TIPO RIVES CON SUTURA VS FIJACIÓN CON ADHESIVOS TISULARES

Argüelles, Brenda G.; Sala Hernández, Ángela; Sancho Muriel, Jorge; Torregrosa Gallud, Antonio; Iserte Hernández, José; Bonafé Diana, Santiago; García Pastor, Providencia; Bueno Lledó, José

Hospital Universitario La Fe, Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** A pesar de que numerosos estudios avalan la seguridad y efectividad de los adhesivos tisulares sintéticos como método de fijación en la hernioplastia inguinal, no ha sido descrita hasta el momento para la eventroplastia tipo RIVES debido a la alta presión abdominal a la que se someten estos procedimientos. El objetivo de este trabajo es comparar los resultados obtenidos al realizar eventroplastia tipo RIVES convencional mediante fijación de la malla retrorectal con sutura transmural, con el uso de adhesivos tisulares y validar el uso de los mismos como método de fijación efectivo en esta técnica.

**Métodos:** Estudio prospectivo no aleatorizado comparativo de un grupo de 15 pacientes que presentaban eventración de línea media en los que se ha realizado eventroplastia tipo RIVES utilizando como método de fijación un adhesivo tisular sintético (n-butil -a-cianoacrilato – Glubran<sup>®</sup>-), con un grupo control, de mismo número de pacientes y misma técnica con fijación de la malla retrorectal-preperitoneal mediante sutura con puntos de polipropileno (PPL) transmurales. Análisis estadístico univariante de características demográficas, factores de riesgo y comorbilidad, variables intra, peri y postoperatorias así como las complicaciones a corto y medio plazo. Control de dolor abdominal postoperatorio según escala VAS.

**Resultados:** Ambos grupos son homogéneos en cuanto a las variables estudiadas. El IMC en ambos grupos es comparable. Se ha realizado un seguimiento postoperatorio medio de 6 meses en todos los pacientes. No encontramos diferencias significativas en cuanto a estancia hospitalaria, dolor abdominal según escala VAS, recidiva herniaria, ni complicaciones postoperatorias tales como hematoma e infección, excepto en la aparición de seroma que fue mayor en el grupo control.

**Conclusiones:** En nuestra experiencia, el uso de cianoacrilato es seguro y efectivo en dicha reparación. Aun siendo un período corto de seguimiento, dada la ausencia de complicaciones y de recidiva, consideramos que puede ser una técnica alternativa a la fijación transmural. Sería conveniente la realización de un estudio aleatorizado con un mayor número de pacientes para confirmar los resultados obtenidos.