



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-516 - COLOSTOMÍA TERMINAL EXTRAPERITONEAL: REVALORANDO SU PAPEL PREVENCIÓN DE LA HERNIA PARAESTOMAL. ESTUDIO RETROSPECTIVO UNICÉNTRICO OBSERVACIONAL, DESCRIPTIVO Y COMPARATIVO

Centeno Álvarez, Ana; Gómez Facundo, Helena Carmen; Riba Combatti, Luisana; Farreras Catasús, Nuria; González Santín, Verónica; Ortiz de Zárate, Luis Ignacio; Mata Sancho, Fernando; Castellví Valls, Jordi

Consorci Sanitari Integral-Hospital de l'Hospitalet, L'Hospitalet de Llobregat.

Resumen

Objetivos: La hernia paraestomal (HP) sigue siendo una complicación frecuente tras la cirugía electiva del recto, y su reparación no está exenta de riesgos. El objetivo de este estudio es comparar los resultados de la técnica transperitoneal (TP) y extraperitoneal (EP) en la confección de una colostomía terminal, y valorar el papel de la técnica EP en la prevención de la HP.

Métodos: Estudio retrospectivo unicéntrico observacional, descriptivo y comparativo, de una muestra de 67 pacientes intervenidos de forma electiva de neoplasia de recto entre 2010 y 2017 mediante resección anterior baja o amputación abdominoperineal de Miles, con confección de una colostomía terminal por la vía TP o EP. Se describen las características basales de la muestra y se compara la incidencia de HP y el íleo postoperatorio, entre otros parámetros del postoperatorio. Análisis estadístico y de regresión con Stata 13.1.

Resultados: Reportamos resultados de 44 (65,7%) hombres y 23 (34,3%) mujeres, con una media de edad de 73 años ($\pm 9,5$), ASA II-III (65,7% y 34,3%, respectivamente) y con IMC medio de 27,4 ($\pm 4,2$). Se objetiva una menor incidencia de HP en el grupo EP ($p = 0,0002$). Se objetiva una aparición más precoz de HP en el grupo TP ($p = 0,025$). No se observaron diferencias en cuanto a complicaciones o recuperación del tránsito. En el análisis de regresión no se observaron otros factores de riesgo para la aparición de HP excepto la técnica.

Conclusiones: La colostomía EP es una técnica útil para la prevención de la HP comparada con la técnica clásica, sin diferencias en cuanto a complicaciones locales o recuperación postoperatoria. Pese a las mejoras con la técnica EP, la aparición de HP sigue teniendo cifras elevadas que justifican la búsqueda del método ideal para su prevención.