



P-546 - RESULTADOS A CORTO Y MEDIO PLAZO DE LAS EVENTROPLASTIAS SUBCOSTALES PARA EVENTRACIONES NO COMPLICADAS. ¿EXISTE UN PROCEDIMIENTO GOLD-STANDARD?

Ramos, Diego; Centeno, Álvaro; Barquín, José; Bajawi, Mariam; Blázquez, Luis; Porrero, Belén; Molina, José Manuel

Hospital Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Objetivos: Las laparotomías subcostales (ya sean unilaterales o bilaterales) constituyen la segunda vía de abordaje más usada en cirugía abdominal abierta a día de hoy. Sin embargo, dado el gran incremento en los últimos años de abordajes laparoscópicos, con la consiguiente disminución de realización de laparotomías subcostales, así como la baja incidencia de eventraciones a este nivel ha hecho que no existan grandes series que aporten evidencia significativa respecto a la técnica de reparación.

Métodos: Se ha realizado un estudio observacional retrospectivo de las eventroplastias subcostales realizadas en nuestro centro entre los años 2010-2017, analizando las diferentes técnicas quirúrgicas (agrupándolas en reparaciones supraaponeuróticas, retromusculares o preperitoneales), y su relación con la evolución postoperatoria y recidivas. Aquellos casos en los que se ha perdido el seguimiento o éste fue menor de un año tras la intervención quirúrgica fueron excluidos. Los datos se presentan mediante frecuencias, usando la mediana y rango como indicadores más fiables en una distribución de características no normales. El análisis comparativo se realizó mediante el test exacto de Fisher para variables cualitativas y el test de Kruskal Wallis para la comparación de variables cuantitativas y cualitativas.

Resultados: Se recogieron 18 casos, 11 hombres y 7 mujeres, con una mediana de edad en el momento de la cirugía de 65 años (rango 35-75). Nueve casos presentaban eventraciones subcostales bilaterales, y otros 9 unilaterales. La reparación escogida fue mediante eventroplastia supraaponeurótica en 8 casos, eventroplastia retromuscular en 5 casos y eventroplastia preperitoneal en los 5 casos restantes. Con una media de seguimiento de 52,71 meses (mediana 59,5; DE 32,41; rango 12-98), se evidenciaron 2 casos de recidiva herniaria (11,11%, un caso en una eventración bilateral y el otro en una unilateral), ambos en el grupo de las eventroplastias supraaponeuróticas (tasa de recidiva del 25% en este subgrupo, aunque dado el bajo tamaño muestral, no fue posible demostrar una relación estadísticamente significativa ($p = 0,17$)). Asimismo, 2 casos presentaron complicaciones postoperatorias (11,11%), en ambos casos colecciones subcutáneas que requirieron drenaje bajo anestesia local y ambos casos en el grupo de las eventroplastias supraaponeuróticas, sin poder tampoco demostrar relación estadísticamente significativa. La mediana de estancia hospitalaria posquirúrgica fue de 6 días (media 6,07; DE 2,94; rango 1-12), sin encontrar diferencias estadísticamente significativas entre los grupos ($p = 0,15$).

Conclusiones: Existen diferentes procedimientos para la reparación de eventraciones subcostales, sin que este estudio consiga demostrar la superioridad de ninguno de ellos, probablemente consecuencia del bajo tamaño muestral; sin embargo, la tendencia objetivada muestra una mayor tasa de recidivas, así como de

complicaciones significativas en el grupo de las eventroplastias supraaponeuróticas.