CIR ESP. 2021;99(Espec Congr 2):762

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-428 - EVENTRACIÓN SUBCOSTAL, ANÁLISIS DE LAS REPARACIONES REALIZADAS POR ESPECIALISTAS DE PARED. RESULTADOS DEL REGISTRO ESPAÑOL DE HERNIA INCISIONAL

Latorre Fragua, Raquel; Manuel Vázquez, Alba; Ramiro Pérez, Carmen; López López, Antonio; Gorini, Ludovica; Picardo Gomendio, María Dolores; González Sierra, Begoña; de la Plaza Llamas, Roberto

Hospital Universitario, Guadalajara.

Resumen

Introducción: Las eventraciones subcostales se consideran eventraciones complejas y suponen un problema importante para paciente y cirujano. No existe un gold estándar para su reparación, en los últimos años se han incrementado el número de unidades de pared, siendo esta una reparación asumida con mayor frecuencia por especialistas de pared debido a la complejidad de la misma. El objetivo de este estudio fue analizar los datos recopilados sobre eventraciones subcostales (L1) reparadas por especialistas de pared en el Registro Nacional de Hernia Incisional (EVEREG) desde su inicio en julio de 2012 hasta diciembre de 2019 para conocer la situación actual del tratamiento de esta patología en España.

Métodos: Los datos fueron recogidos de forma prospectiva en el Registro Nacional de Hernia Incisional entre enero de 2012 y diciembre 2019. Se incluyeron todos los casos registrados de eventración subcostal (L1R y L1L) en los que había participado un especialista de pared.

Resultados: El número total de pacientes incluidos fue de 109, con una edad media de 63 años. El 43,12% tenía IMC > 30 y el 15,6% fumaban. En cuanto a las características de las eventraciones, un 14,81% eran recidivadas. El diámetro transverso máximo registrado fue de 30 cm. 15 de las eventraciones estaban registradas como recidivadas con reparación previa con malla. Las características de la cirugía se describen en la tabla. Un paciente falleció en el posoperatorio inmediato y 8 pacientes tuvieron complicaciones menores durante el ingreso relacionadas con la herida (infección de herida (IH) 3, seroma 3, hematoma 2), ninguna requirió reintervención. Las revisiones al mes, 6, 12 y 24 meses fueron realizadas por 82, 46, 27 y 11 pacientes. De ellos, en el primer mes, 5 pacientes presentaron IH, 9 seroma y 2 dolor abdominal. No se registraron casos de bulging ni recidivas. Al sexto mes sexto mes, de ellos 2 presentaban recidiva, una asintomática y la otra asociaba dolor. Al año, uno presentaba hematoma y otro recidiva y a los dos años, un paciente refería dolor.

Características de la cirugía	
Neumoperitoneo preoperatorio (n = 109)	0,92% (1)
Toxina botulínica (n = 109)	4,59% (5)

Electiva (n = 106)	99,06% (105)
Cirugía abierta (n = 107)	95,33% (102)
Separación de componentes (n = 107)	13,08% (14)
Reparación sin malla (n = 109)	0,92% (1)
Cierre completo del defecto	66,05% (72)
Posición de malla (n = 108)	
Onlay (supra/aponeurótica)	37,04% (40)
Retromuscular medial (detrás del músculo recto)	12,04% (13)
Retromuscular lateral (entre los músculos laterales)	12,04% (13)
Preperitoneal	19,44% (21)
Intraperitoneal	16,67% (18)
Inlay (malla fijada en los bordes del defecto a modo de puente)	2,78% (3)
Procedimiento asociado (n = 109)	13,76% (15)
Complicaciones intraoperatorias (n = 109)	1,83% (2)

Conclusiones: El Registro Nacional de Hernia Incisional es una herramienta de utilidad para conocer la situación actual de la reparación de eventraciones no tan frecuentes, como es el caso de las eventraciones subcostales. Habría que analizar por qué se pierden el 80 y 90% de las revisiones al año y a los 2 años ya que esos datos son de gran importancia a la hora de analizar los resultados.

0009-739X © 2021 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados