



P-430 - EXPERIENCIA INICIAL EN EL ABORDAJE TRANSUMBILICAL EN LA REPARACIÓN DE LA HERNIA UMBILICAL

Gadea Mateo, Ricardo; Bauza Collado, Mireia; Torrico, M^a Angeles; Palomares Casasus, Sara; Garzon, Luisa Paola

Hospital Clínico Universitario, Valencia.

Resumen

Introducción: La hernia umbilical corresponde al 4-13% de las hernias de la pared abdominal (siendo la segunda en frecuencia) y es una patología muy común entre la quinta y la sexta década de la vida. En 53 años de experiencia en la Clínica Mayo con hernias umbilicales pediátricas (n = 489), que fueron reparadas vía infraumbilical o periumbilical, la queja más frecuente fue el resultado estético del procedimiento. El abordaje habitual en el paciente adulto es el periumbilical; pese a que la bibliografía es escasa acerca del abordaje transumbilical los resultados que arrojan son similares al periumbilical mejorando el estético, sin embargo, su uso es minoritario.

Objetivos: Describir el abordaje transumbilical para la reparación quirúrgica de la hernia umbilical no complicada y evaluar su aplicabilidad y beneficio estético.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo realizado en un hospital terciario entre enero de 2020 y febrero de 2021 sobre pacientes intervenidos por hernia umbilical no complicada con un abordaje transumbilical en el que se pretende evaluar los resultados obtenidos en términos de tiempo quirúrgico, complicaciones, satisfacción estética, dolor posoperatorio y recidiva de la hernia. Se realizó un abordaje con una incisión vertical transumbilical para la reparación del defecto herniario, empleando prótesis en aquellos defectos mayores de 10 mm y herniorrafia con punto de Mayo en el resto. Se solicitó a los pacientes que valorasen el resultado estético en una escala de 1-10 siendo 10 la puntuación más positiva. También valoraron el dolor en la primera semana posoperatoria y las molestias tras el primer mes en una escala del 1-10. Realizamos un seguimiento de los pacientes de al menos 3 meses, con una visita al mes de la intervención y seguimiento telefónico tras esta, en la mayoría de los pacientes fue mayor a 8 meses.

Resultados: Se reclutaron 33 pacientes, con una ratio hombres/mujeres de 2:1, una edad media de 54 años y un IMC medio de 30,6. Se repararon defectos entre 3-40 mm, con una media de 15 mm; se utilizó malla en 17/33 pacientes. Un paciente presentó seroma, un paciente presentó hematoma, ambos se resolvieron con manejo conservador. Dos pacientes presentaron infección superficial leve, uno se trató con antibioterapia y cura plana, el otro con cura plana en domicilio, resolviéndose ambos en una semana. Un paciente presentó recidiva de la hernia a los 3 meses, este presentaba un defecto de 20 mm que se reparó con herniorrafia por deseo del paciente de no emplear prótesis. La media de satisfacción del resultado estético fue de 9,1. La media de dolor posoperatorio y molestias al mes de la intervención fue de 4,1 y 1,4 respectivamente. El tiempo quirúrgico promedio fue de 25 minutos. Se perdió 1 paciente que no acudió a la consulta posoperatoria ni respondió al seguimiento telefónico.

Estadísticos descriptivos

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Desviación
Edad	33	36	86	56,48	14,440
Peso	33	50,0	130,0	89,061	18,5088
IMC	33	20,8100000	41,5200000	30,6672727	4,72430568
ASA	33	1	3	2,21	,545
Dolor postoperatorio	31	1	8	4,06	2,394
Molestias a los 30 días	32	1	6	1,41	,979
Resultado estético paciente	32	4	10	9,09	1,489
Tamaño del defecto en mm	33	3	40	14,70	8,535
Tiempo quirúrgico	33	10	65	25,42	11,402
N válido (por lista)	31				

Infección postoperatorio

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1	3,0	3,0	3,0
No	30	90,9	90,9	93,9
Superficial leve	2	6,1	6,1	100,0
Total	33	100,0	100,0	



Conclusiones: Cabría considerar la técnica transumbilical para la reparación de la hernia umbilical no complicada ya que parece que los resultados podrían ser similares a los informados en la bibliografía, mejorando el resultado cosmético.