



www.elsevier.es/cirugia

P-461 - REPARACIÓN LAPAROSCÓPICA DE HERNIA INGUINO-CRURAL. RESULTADOS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

García López de Goicoechea, David; Vázquez Melero, Alba; Sánchez Rubio, María; Camuera González, Maite; Gómez Portilla, Alberto; Cendoya Ansola, Ignacio; Balluerca Alba, María; Campo Cimarras, Eugenia

Hospital Santiago Apóstol, Vitoria.

Resumen

Introducción: Nuestro hospital cuenta con un programa de cirugía de la hernia inguinal laparoscópica desde el año 2016. Aunque las recomendaciones nacionales e internacionales sientan las indicaciones de esta vía, a nivel nacional los porcentajes de este abordaje siguen siendo inferiores al 6%.

Objetivos: El objetivo de nuestro estudio es conocer cuántos de los pacientes intervenidos de hernia inguinal/crural durante los años 2019-2021 en nuestro servicio se han intervenido por cirugía laparoscópica y cuáles han sido las indicaciones.

Métodos: Hemos realizado una revisión retrospectiva de las historias clínicas de los pacientes intervenidos de hernia inguinal y crural durante 2019 y 2020. Tras seleccionar los intervenidos por vía laparoscópica, hemos analizado las indicaciones y características de los pacientes, hemos revisado la técnica quirúrgica y el porcentaje de pacientes intervenidos en régimen de CMA.

Resultados: Entre los años 2019 y 2020 se han intervenido en nuestra organización 1.214 pacientes por hernia inguinal o crural. De ellos, 305 (un 25,12%) se intervinieron por laparoscopia, 148 (23%) en 2019 y 157(27%) en 2020. La cirugía realizada a estos pacientes fue mediante TAPP, con colocación de malla 3D preformada, fijación de esta con *tackers* no absorbibles y cierre de peritoneo parietal pélvico con sutura continua barbada reabsorbible o con *tackers*. El tiempo quirúrgico medio fue de 1h y 10 min. Más del 75% de estas cirugías se realizaron en hernias bilaterales, mientras casi el 23% se realizó en hernias unilaterales recidivadas. Solo un pequeño porcentaje de hernias primarias unilaterales se realizó por esta vía. En cuanto a las características de los pacientes intervenidos por esta vía: 263 pacientes eran hombres (86,2%) y 42 mujeres (16,8%) con una edad media de 63,2 años y una mediana de 64. 239 de estas cirugías (86,2%) se realizaron en régimen de CMA.

Conclusiones: Nuestro índice de cirugía laparoscópica está muy por encima de la media de nuestro entorno y por encima de los datos nacionales y mantiene nuestros índices de CMA. Hemos de continuar este estudio para evaluar nuestros resultados sobre todo en términos de complicaciones posoperatorias y recidivas. Tenemos que poner en marcha un estudio comparativo de nuestra serie de cirugía abierta y laparoscópica de cara a afianzar con resultados nuestro programa laparoscópico.