



O-012 - CIERRE DEL PERITONEO EN CIRUGÍA DE LA HERNIA INGUINAL LAPAROSCÓPICA TAPP MEDIANTE DISPOSITIVO MICROGOTAS DE CIANOCRILATO

Suárez Grau, Juan Manuel; Navarro Morales, Laura; Tallón Aguilar, Luis; Tinoco, Jose; Arteaga, Alejandro; Padillo, Javier

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Propósito: El objetivo de esta serie de casos es describir y comparar una técnica de cierre peritoneal con pegamento tipo cianocrilato (Glubran) con dispositivo en gotas (Glutack) en la reparación laparoscópica transabdominal preperitoneal (TAPP) de la hernia inguinal con el cierre peritoneal con sutura barbada (V-Lock 3.0) utilizado de forma rutinaria.

Métodos: Desde enero a agosto del 2022 se incluyeron 60 pacientes sometidos a TAPP para reparación de hernia inguinal uni o bilateral. Se aleatorizaron en 2 grupos, utilizando como fijación de la malla y para el cierre de peritoneo el dispositivo Glutack con pegamento de cianocrilato Glubran (Grupo Glu-close) y fijación de malla con cianocrilato y cierre peritoneal con V-lock 3,0 (Grupo Sut-close), con un seguimiento de 3 meses. Se analizaron variables demográficas, el tiempo operatorio, el de cierre peritoneal, los principales hallazgos quirúrgicos y las principales complicaciones intra y posoperatorias de forma prospectiva.

Resultados: Se han incluido un total de 60 pacientes sin existir pérdidas durante el seguimiento. El tiempo operatorio medio fue de 34 minutos (rango 58,25) para el grupo Glu-close y 40 (rango 64,25) para el grupo sut-close, no hubo conversión (0%) para ningún grupo. El tiempo de cierre del *flap* medio fue de 70,79 segundos (DE 11,648) para el grupo glu-close y 194,30 segundos (DE 46,682) para el grupo sut-close, con diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,001$). La tasa de complicaciones intraoperatorias fue de 0 en el grupo glu-close y 0 para el sut-close, sin diferencias significativas. La mediana de estancia hospitalaria fue de 0,8 días (rango, 0 a 1) para ambos grupos. La duración media del seguimiento fue de 3 meses (rango, 3-5) y ninguno tuvo recurrencia de la hernia. La puntuación EVA posoperatoria en la primera y segunda revisión al mes y 3 meses fue de 2,83 (DE 1,341) y 0,60 (DE 0,621) en el grupo sut-close y 1,03 (0,984) y 0,24 (DE 0,435) en el grupo glu-close, con diferencias significativas ($p = 0,001$ y $p = 0,012$).



Conclusiones: El uso de pegamento de cianocrilato Glubran para el cierre del *flap* peritoneal de la hernia inguinal laparoscópica tipo TAPP parece seguro y factible con reducción significativa del tiempo operatorio y del dolor posoperatorio a los 3 meses. Se necesitan estudios aleatorizados comparativos más amplios y con mayor seguimiento para confirmar estos resultados preliminares.