



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-204 - MALLAS BIOSINTÉTICAS DE ABSORCIÓN LENTA EN EL HIATO: EXPERIENCIA INICIAL EN NUESTRO HOSPITAL

Mellado Sánchez, Inmaculada; Ferrero Celemín, Esther; Hernández O Reilly, Maria; Gajda Escudero, Juan; García Sancho Téllez, Luis; Sánchez López, Daniel; Picardo Nieto, Antonio Luis

Hospital Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes.

Resumen

Objetivos: Describir la experiencia inicial en nuestro centro del uso de malla reabsorbible biosintética Phasix ST® en la reparación de hernias de hiato.

Métodos: Estudio descriptivo serie de casos que incluye los primeros 9 pacientes intervenidos en nuestro centro entre 2021 y 2024 de forma primaria o en cirugía de revisión de hernia de hiato, incorporando el uso de malla reabsorbible Phasix ST®. Se realizó el seguimiento clínico de los pacientes vía telefónica y en consulta presencial. Se recogieron variables perioperatorias como cirugía previa y comorbilidades del paciente, tiempo de seguimiento en consulta, desaparición de síntomas y complicaciones durante el seguimiento.

Resultados: En esta serie de casos se recogen los datos de los primeros 9 pacientes intervenidos de hernia de hiato con malla Phasix ST®. 5 de los 9 nueve pacientes eran mujeres (55,55%), con una media de edad de 64 años y todos, salvo un paciente, con al menos un FRCV. El IMC medio previo a la cirugía fue de 25,15. La disfagia limitante fue el motivo de indicación de cirugía en 5 de los 9 pacientes (55,55%). En cuanto al uso de la malla Phasix ST®, en 4 de los 9 pacientes (44,44%) se indicó en cirugía de revisión, por disfagia en 3 pacientes y por recidiva radiológica asintomática en otro paciente. Solo se dio una complicación posoperatoria, una hernia interna por el hiato de Wislow. Los resultados se obtienen tras un seguimiento acumulado medio de 11 meses, siendo el intervalo de 1 a 24 meses. Se realizó un primer control al mes posoperatorio presentando la resolución de la clínica 8 de los 9 pacientes (88,99%).

Conclusiones: La cirugía laparoscópica de la hernia de hiato es un procedimiento bien establecido en la mayoría de los servicios de Cirugía General y Digestiva. La tasa de recurrencia o recidiva tras una primera cirugía de la hernia de hiato varía, en la literatura publicada entre el 30 y el 45%. Como los casos que nos ocupan en este estudio, la sintomatología limitante de los pacientes con hernia hiatal y la recidiva, sintomática o no, tras una primera cirugía, han sido el motor de numerosos estudios hasta ahora, proponiendo así por ejemplo, el uso profiláctico de una malla para reforzar la hiatorrafia. Analizando la literatura publicada hasta el momento encontramos que, si bien hay evidencia suficiente apoyando el uso de malla profiláctica en comparación con la hiatorrafia simple, aún no existe un posicionamiento claro sobre el tipo de malla ideal a usar. Es por esto que, basándonos en algunos de los últimos metaanálisis publicados, como el de Temperley-Davey de

2023, donde no se encuentra evidencia suficiente a la hora de elegir mallas absorbibles o no, mostramos la experiencia inicial en nuestro centro, en pro de contribuir a la futura evidencia sobre este tema.