



www.elsevier.es/cirugia

P-471 - EFICACIA DE LA MALLA BIOLÓGICA EN LA PREVENCIÓN DE LA HERNIA PERINEAL EN PACIENTES TRATADOS MEDIANTE RESECCIÓN ABDOMINOPERINEAL EXTRAELEVADORA LAPAROSCÓPICA

Ruiz de la Illa Barredo, Naiara; Cervera Aldama, Jorge; Tortosa Garrido, Inés; Milla Dos Santos, Miren; Langara Céspedes, Isabel; Albiz Segurola, Maitane; García, Jose María; de la Quintana Basarrate, Aitor

Hospital de Cruces, Barakaldo.

Resumen

Introducción: La resección abdominoperineal extraelevadora para el cáncer de recto localmente avanzado deja un defecto significativo en el suelo pélvico. Una de las técnicas para restaurar el suelo pélvico y prevenir las hernias perineales es el uso de una malla biológica.

Objetivos: El objetivo principal es evaluar el resultado del uso de una malla biológica en pacientes sometidos a una resección abdominoperineal extraelevadora laparoscópica, analizando las hernias y las complicaciones como infección de herida, dehiscencia cutánea y sinus.

Métodos: Se realizó un análisis retrospectivo sobre una base prospectiva de pacientes sometidos a resección abdominoperineal extraelevadora laparoscópica y el tiempo perineal en decúbito prono con reconstrucción mediante malla biológica (PermacolTM) en cáncer de recto distal en nuestro centro entre octubre de 2017 y octubre de 2022. Se excluyeron los pacientes sometidos a cirugías más extensas como exenteraciones.

Resultados: Son 42 pacientes consecutivos (19 mujeres y 23 hombres) con una edad media de 70 años (rango 43-87 años). La media de seguimiento fue de 34 meses (rango 2 a 72 meses). La hernia perineal se diagnosticó clínicamente o por prueba de imagen en 2 pacientes (4,7%) y fue asintomática en ambos. La herida perineal presentó infección en 15 pacientes (35%), las dehiscencias cutáneas se presentaron en 18 pacientes, curando en menos de 1 mes 50% (9), curó en 3 meses en el 16% (3), en 6 meses en el 11% (2) y en 2 años en el 16% (3). En 1 caso 5% se formó un sinus crónico. En el 17,1% (n = 6), la herida cicatrizó al cabo de 1 año.

Conclusiones: El cierre de la herida perineal con una malla biológica se asocia con una baja incidencia de hernia perineal. Las complicaciones de la cicatrización de heridas en este grupo de pacientes de alto riesgo son controlables localmente.