



P-030 - ANÁLISIS COMPARATIVO DE MALLAS EMPLEADAS EN CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DE LA HERNIA INGUINAL ¿HAY DIFERENCIAS?

Rejón López, Rafael; Carbajo Barbosa, Francisco Manuel; Díaz Ríos, Patricia; Turiño Luque, Jesús Damián; Mansilla Roselló, Alfonso; Villar del Moral, Jesús María

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.

Resumen

Introducción: La cirugía laparoscópica de la hernia inguinal es hoy en día una técnica de referencia en la reparación de esta patología. Dada su gran evolución, la industria ha desarrollado diversidad de mallas preformadas para tal fin.

Objetivos: Conocer si el empleo de las diferentes mallas empleadas en cirugía laparoscópica de la hernia inguinal puede afectar a sus resultados.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo unicéntrico de pacientes intervenidos por hernia inguinal vía laparoscópica entre 2022 y 2024 en nuestra unidad. Las variables fueron introducidas en el sistema de registro EVEREG, recogiendo datos epidemiológicos, clínicos, quirúrgicos y de seguimiento. El material protésico empleado fue: malla 1 DynaMESH®-ENDOLAP 3D; Malla 2 BARD® 3DMAX™ Light Mesh; malla 3 BARD® 3DMAX™ Mesh. Su análisis se llevó a cabo con el programa PSPP y Epidat 3.1, estableciéndose significación estadística para $p < 0,05$.

Resultados: Durante el periodo de estudio se programaron 1.105 pacientes, interviniéndose 598 (54,1%) por vía laparoscópica. La edad media fue de 55,4 años ($DE \pm 12,2$), siendo varones el 87,5% ($n = 523$). El índice de masa corporal (IMC) medio fue de $25,5 \text{ kg/m}^2$ ($DE \pm 3,11$). Respecto al riesgo anestésico, predominó ASA II con el 54,7% ($n = 327$). Se realizaron un total de 762 reparaciones, cuya distribución por tipo de malla se presentan en la tabla. La edad media del Malla 1 fue de 53,8 años ($DE \pm 13,2$) frente a los 55,5 años ($DE \pm 11,9$) del 2 ($p = 0,202$). Al comparar Malla 1 frente al Malla 3 (con una media de edad de 58,9 años y $DE \pm 12,6$) existen diferencias significativas ($p = 0,021$), no así al comparar Malla 2 y 3 ($p = 0,058$). El índice de masa corporal en el Malla 1 fue $25,7 \text{ kg/m}^2$ ($DE \pm 3$) frente a los $25,3 \text{ kg/m}^2$ ($DE \pm 3,1$) del Malla 2 ($p = 0,216$); al comparar Malla 1 frente al Malla 3 $26,3 \text{ kg/m}^2$ ($DE \pm 2,9$), estas diferencias no fueron significativas ($p = 0,241$); pero al comparar Malla 2 y 3 si encontramos diferencias ($p = 0,035$). Al correlacionar la fijación de la malla con pegamento encontramos que los Malla 1 y 3 sus recidivas habían sido fijadas en todos los casos, mientras en el Malla 2 en 16 casos (72,7%) habían sido fijadas frente a las 6 recidivas en que no.

	Malla 1 (n = 149)	Malla 2 (n = 557)	Malla 3 (n = 56)	p

Sexo (%)				0,623	
	Hombre	108 (90)	373 (86,9)	42 (85,7)	
	Mujer	12 (10)	56 (13,1)	7 (14,3)	
ASA (%)				0,192	
	I	61 (50,8)	169 (39,4)	19 (38,8)	
	II	56 (46,7)	244 (56,9)	27 (55,1)	
	III	3 (2,5)	16 (3,7)	3 (6,1)	
Lado hernia				0,922	
	Izquierda	70 (47)	272 (48,8)	27 (48,2)	
	Derecha	79 (53)	285 (51,2)	29 (51,8)	
Defecto herniario				0,011	
	L	88 (59,1)	349 (62,7)	23 (41,1)	
	M	33 (22,1)	79 (14,2)	15 (26,8)	
	F	3 (2)	20 (3,6)	4 (7,1)	
	Mixta	25 (16,8)	109 (19,6)	14 (25)	
Fijación de la malla (%)				0,127	
	No	18 (47)	272 (48,8)	27 (48,2)	
	Si	79 (53)	285 (51,2)	29 (51,8)	

Recurrencia (%)				0,36	
	No	146 (98)	535 (96,1)	55 (98,2)	
	Si	3 (2)	22 (3,9)	1 (1,8)	

Conclusiones: Las mallas preformadas disponibles en nuestra unidad no muestran diferencias significativas en cuanto al riesgo de recurrencia, y la fijación o no de las mismas, tampoco condiciona nuestro resultado.