



## P-545 - ESTUDIO DESCRIPTIVO RETROSPECTIVO DE LAS EVENTROPLASTIAS MEDIANTE ABORDAJE MILOS EN NUESTRO CENTRO

Fernández Rodríguez, Manuel; Muñoz Rodríguez, Joaquin Manuel; Gómez Urdiciaín, Samuel; Roman García de León, Laura; Grillo Marin, Cristian; Torguet Muñoz, María Eugenia; Fidalgo Martínez, Celia; López Monclús, Javier

Hospital Puerta de Hierro, Majadahonda.

### Resumen

**Introducción:** El abordaje MILOS (*Mini- or Less- open Sublay Operation*) descrito por Reinpold en 2010, permite la reparación de hernias ventrales a través de un acceso mínimamente invasivo, mediante la colocación de mallas retromusculares/preperitoneales de gran tamaño. Esta técnica combina las ventajas de la cirugía abierta con las de la vía laparoscópica.

**Objetivos:** El objetivo de este estudio es analizar los resultados obtenidos en la reparación de hernias ventrales mediante el abordaje MILOS, en términos de recuperación, tasas de recidiva y complicaciones a corto y largo plazo, así como otras variables relacionadas con el paciente y la técnica.

**Métodos:** Se trata de un estudio descriptivo, observacional y retrospectivo sobre la técnica MILOS en el Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda entre enero de 2015 y diciembre de 2024. Se seleccionaron 60 pacientes que cumplían los criterios del estudio. Se analizaron las siguientes variables: Epidemiológicas (edad, sexo, etc.), clínicas (antecedentes médico-quirúrgicos, intervenciones previas, etc.), tipo de hernia, localización y tamaño del defecto; terapéuticas (tipo y tamaño de malla protésica, tipo de cierre abdominal) y complicaciones posquirúrgicas inmediatas y a largo plazo.

**Resultados:** El 60% de los pacientes eran hombres, con una edad media de 63 años y un IMC de 27. El 98,3% de los casos (59 pacientes) fueron eventraciones, únicamente se intervino una hernia primaria; siendo la etiología más frecuente las cirugías previas del tracto digestivo (31,7%). Dentro de la clasificación de las hernias, la localización más frecuente fue la M2 (33,3%) y con un tamaño W2 (36,7%). El 100% de los casos, se intervino de manera electiva, colocando en el 60% de los pacientes una malla de polipropileno con un tamaño medio de 16 × 28 cm. En cuanto a las complicaciones inmediatas el 20% de los casos se reportaron hematomas, la mayoría superficiales, y en el 10% se reportaron seromas. La media de seguimiento fue 37,8 meses, identificando únicamente una recidiva, que se manejó de forma conservadora.

**Conclusiones:** La reparación MILOS es una técnica mínimamente invasiva que permite la reparación de la gran mayoría de las hernias incisionales, colocando mallas de gran tamaño a través

de una herida quirúrgica mínima. En comparación con la reparación abierta se asocia con menos complicaciones perioperatorias (menos tasas de reintervención, menos dolor crónico y menos tasas de infecciones), con bajas tasas de recidiva. La técnica es reproducible, rentable, fácil de estandarizar y combina las ventajas de la reparación abierta y la reparación laparoscópica tipo IPOM.