



## P-534 - MORBIMORTALIDAD DE LA CIRUGÍA DE HERNIA INGUINAL EN PACIENTES MAYORES DE 80 AÑOS: NUESTRA EXPERIENCIA

Serrano Molina, Alba María; Gutiérrez Sánchez, Carmen; Álvarez Sáez, Arantxa; Rodríguez, Alejandro; Carreño Sáenz, Omar; Bueno Lledó, Jose; García-Pastor, Providencia; Pous Serrano, Salvador

Hospital Universitario La Fe, Valencia.

### Resumen

**Introducción:** El notable incremento de la esperanza de vida en las últimas décadas ha conducido a un aumento de la edad media de los pacientes intervenidos en los servicios de Cirugía General. Entre ellos destaca la hernia inguinal, una patología cuya prevalencia se incrementa con la edad.

**Objetivos:** Analizar la morbilidad y los resultados de la cirugía de la hernia inguinal en pacientes de 80 años o más.

**Métodos:** Estudio descriptivo, retrospectivo, que incluyó a los pacientes  $\geq$  80 años intervenidos de hernia inguinal entre abril de 2021 y abril de 2024.

**Resultados:** Se intervinieron un total de 104 pacientes, con una edad media de 84 años, siendo el 76% varones. La mayoría presentaba comorbilidades relevantes como hipertensión arterial (73,1%), cardiopatía (42,3%), sobrepeso u obesidad (33,7%) y diabetes mellitus tipo 2 (18,3%) entre otras. Además, un 24% de los pacientes recibía tratamiento anticoagulante y un 23,1% antiagregante. Respecto al estilo de vida, el 72,1% se encontraba en situación de desempleo y el 55,8% no realizaba ningún tipo de actividad física. Se registraron un total de 114 hernias, de las cuales el 87,6% eran primarias. Predominaron las hernias laterales (69%) y la localización derecha (61,5%). La forma de presentación clínica más frecuente fue como tumoración indolora (51,3%). La intervención se realizó de forma electiva en el 80,8% de los casos, siendo urgente en el 16,3% (por estrangulación o incarceration). La técnica quirúrgica más empleada fue la hernioplastia abierta (95,6%), con predominio del procedimiento tipo Lichtenstein y, utilizando en la mayoría de los casos mallas compuestas adhesivas. El 69% de las cirugías se realizaron en régimen de ingreso hospitalario, con una duración media de 49 minutos y una estancia media de 1,55 días. La tasa de complicaciones posoperatorias fue baja: hematoma en el 5,8% de los casos, infección superficial de herida en el 1% y otras complicaciones como colección posquirúrgica o íleo paralítico en un 6,7%. No se registraron reintervenciones. El 94,2% de los pacientes completó la revisión al primer mes posoperatorio; en el seguimiento al sexto y duodécimo mes, se mantuvieron controles en el 48,1% y 31,7% respectivamente. Durante este periodo se observaron 2 recidivas herniarias y 4 hernias contralaterales *de novo*.

**Conclusiones:** Pese a los factores de riesgo asociados a la edad avanzada, la cirugía de la hernia inguinal en pacientes octogenarios se muestra como un procedimiento seguro, con bajas tasas de complicaciones y recidiva. La edad avanzada no debería considerarse, por sí sola, un factor limitante para su indicación quirúrgica.