



www.elsevier.es/cirugia

P-548 - PRESENTAR LOS RESULTADOS TRAS LA REPARACIÓN LAPAROSCÓPICA MEDIANTE ABORDAJE EXTRAPERITONEAL DE VISIÓN EXTENDIDA (E-TEP) DE HERNIAS PRIMARIAS E INCISIONALES DE LÍNEA MEDIA Y LATERALES

Fidalgo Martínez, Celia; Román García de León, Laura; Callau Pontaque, Javier; Muñoz Rodríguez, Joaquín; Montoro Prieto, María; Polaino Moreno, Verónica; Fernández Rodríguez, Manuel; López Monclús, Javier

Hospital Puerta de Hierro, Majadahonda.

Resumen

Introducción: Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo multicéntrico con pacientes con hernias primarias e incisionales entre enero de 2020 y diciembre de 2024. Los criterios de inclusión fueron pacientes con hernias ventrales intervenidos mediante abordaje e-TEP tanto laparoscópico como robótico. Se analizaron los datos demográficos de los pacientes, las características de las hernias, la técnica realizada, los resultados posquirúrgicos y de seguimiento.

Resultados: Se analizaron 148 pacientes intervenidos mediante abordaje e-TEP, de los cuales 124 presentaban hernia incisional y 24 hernia primaria múltiple o asociada a diástasis. De las hernias incisionales, 100 (80,6%) fueron exclusivamente de línea media, 13 laterales (10,5%) y 11 (8,9%) asociaban hernia de línea media y lateral. La localización más frecuente en las de línea media fueron las M3 en 45 pacientes (36,3%) y las L3 en 12 pacientes (9,7%) en las laterales (Clasificación Sociedad Europea de la Hernia EHS). La mayoría, 74 (59,7%) eran defectos pequeños (W1, Clasificación EHS), 48 (38,7%) eran W2 y solo 2 (1,6%) era W3. El abordaje fue laparoscópico en 128 (86,5%) pacientes y robótico en 20 (13,5%). La técnica realizada fue Rives-Stoppa en 121 pacientes (81,8%) y Rives + separación posterior de componentes en 27 (18,2%), siendo SPC unilateral en 20 (13,5%) y bilateral en 7 (4,7%). Se realizó un abordaje craneal en 128 pacientes (86,5%). La mediana del tiempo operatorio fue de 153 minutos (rango 64-445). La mediana de estancia hospitalaria fue de 1 día (rango 1-8). Hubo 65 pacientes (43,9%) con algún tipo de complicación, de los cuales solo 7 (4,7%) con complicaciones relevantes (Clavien-Dindo III, IV). Únicamente 1 paciente (0,9%) presentó recidiva, con una mediana de seguimiento de 9,5 meses (rango 0,1-30,7).

Conclusiones: La reparación de la hernia primaria e incisional mediante abordaje eTEP es segura, reduce el tiempo de hospitalización y presenta baja tasa de complicaciones y recurrencias.