



www.elsevier.es/cirugia

O-235 - ESTUDIO PROSPECTIVO COMPARATIVO DE EVENTROPLASTIA TIPO RIVES CON FIJACIÓN MEDIANTE SUTURA VERSUS CIANOACRILATO. RESULTADOS DE 58 REPARACIONES CONSECUTIVAS

Argüelles, Brenda Geraldine; Bueno Lledó, José; Torregrosa Gallud, Antonio; Sancho Muriel, Jorge; Carreño Sáenz, Omar; Iserte Hernández, José; Bonafé Diana, Santiago; García Pastor, Providencia

Hospital Universitario La Fe, Valencia.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este trabajo es comparar los resultados al realizar eventroplastia tipo RIVES convencional mediante fijación de la prótesis retromuscular con sutura transmural versus cianoacrilato. Validación del adhesivo tisular como método de fijación efectivo en esta técnica.

Métodos: Estudio prospectivo comparativo no aleatorizado de un grupo de 58 pacientes con eventración de línea media donde se realizó eventroplastia tipo RIVES utilizando un adhesivo tisular sintético (Comonómero de NButil2-cianoacrilato + metacrilosulfonato) como método de fijación de la prótesis frente a un grupo control, con fijación mediante sutura de polipropileno. Análisis estadístico univariante de características demográficas, variables intra y postoperatorias tras seguimiento a largo plazo.

Resultados: Se presentan en la tabla.

Variables	Rives adhesivo (%) (N = 29)	Rives suturas (%) (N = 29)	p
Edad media + DE	51,6 ± 25,5	55,3 ± 21,6	NS
Género			NS
Hombre	12 (41,4)	14 (48,2)	
Mujer	17 (58,6)	15 (51,8)	
IMC			NS

> 30	5 (17,2)	5 (17,2)	
30	24 (82,8)	24 (82,8)	
Reparación previa de pared abdominal			NS
Sí	6 (20,6)	7 (24,1)	
No	23 (79,4)	22 (75,9)	
Localización defecto herniario (EHS)			NS
M2M3M4W2	12 (41,4)	11 (7,0)	
M3M4W2	13 (44,8)	14 (48,2)	
M3W2	4 (14,8)	4 (14,8)	
Tiempo intraoperatorio	101 ± 23,1 min	113 ± 35,8 min	NS
Tipo de prótesis	PPL	PPL/PVDF	NS
Tamaño de prótesis			NS
Standard (20 × 15 cm)	16 (55,2)	15 (51,8)	
Grande (30 × 15 cm)	13 (44,8)	14 (48,2)	
Complicaciones postoperatorias			0,01
Seroma	3 (10,3)	4 (14,8)	
Hematoma	1 (3,4)	6 (20,6)	
Infección	0	0	
Neuralgia	0	0	

Score dolor postoperatorio

VAS 72h	3	6	0,01
VAS > 72h	2	2	NS
Estancia media hospitalaria (días)	$4,8 \pm 2,2$	$5,2 \pm 2,1$	NS
Recidiva (seguimiento $15,4 \pm 6,2$ meses)	0	0	NS

Conclusiones: Con las limitaciones de una serie de 58 pacientes, podemos afirmar que el uso de cianoacrilato como método de fijación de la prótesis en la reparación tipo Rives conlleva un menor índice de desarrollo de hematoma y menor dolor postoperatorio en las primeras 72 horas. Sería conveniente la realización de un estudio aleatorizado con un mayor número de pacientes para confirmar los resultados obtenidos.