



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-531 - HERNIA DE TRÓCAR TRAS COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA CON EL USO DE TRÓCARES ATRAUMÁTICOS

Sáez Carlín, Patricia; Peña Soria, María Jesús; Cabeza Gómez, Juan; García Fernández, Andrés; Catalán, Vanesa; Camarero, Enrique; Torres García, Antonio

Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

### Resumen

**Introducción:** La colecistectomía laparoscópica (CL) se asocia con menos complicaciones postoperatorias que la abierta, pero sigue presentando una incidencia no desechable de hernia de trócar (HT) a pesar de la identificación de factores de riesgo.

**Objetivos:** Evaluar la incidencia de HT después de CL electiva y analizar los resultados tras la introducción de trócares romos en nuestro centro.

**Métodos:** Se realiza un análisis comparativo retrospectivo de dos grupos de pacientes intervenidos de CL: un grupo de estudio en el que se han utilizado trócares romos y un grupo control usando trócares de cuchilla. En todos los casos se utilizó una técnica abierta para establecer neumoperitoneo más 2 o 3 trócares (10 mm en epigastrio y 5 mm en flanco derecho). Se realizó cierre fascial del puerto umbilical en todos los casos.

**Resultados:** Se incluyen 212 pacientes (105 grupo de estudio, 107 grupo control). Se ha contactado por vía telefónica con 81,6% con una media de seguimiento de 3,48 años (DE 0,85). De forma global, 31 pacientes (17,9%) presentaron HT, siendo umbilical en el 13,87% y epigástrica 4,6%. El IMC medio fue 26,53, 18,5% DM, 19% fumadores, 13% EPOC, 2,3% presentaban hernia previa umbilical y 2,9% laparotomía previa en el puerto de entrada de los trócares. En 2,9% pacientes hubo infección del sitio quirúrgico en los trócares. Los dos grupos son comparables en cuanto a características clínicas (IMC, DM, Fumador, EPOC, edad, sexo) sin haber encontrado relación entre las mismas y la presencia de HT. En el análisis comparativo no se han visto diferencias significativas en la incidencia global de HT (cuchilla 14% vs romo 21%  $p = 0,2$ ) ni en su localización, siendo epigástrica en 6,02% y umbilical de 7,22% con trócar romo, y 2,27% y 19,3% en el grupo control respectivamente ( $p = 0,068$ ).

**Conclusiones:** La incidencia de HT en nuestra serie es, a largo plazo y tras una evaluación individualizada de cada paciente, mayor que en la literatura, lo cual nos hace pensar que la cifra en las series publicadas podría estar infraestimada. No hemos visto disminución en el número de HT tras la introducción de trócares romos, aunque el número de pacientes es limitado por lo que se necesitan más estudios para completar dichas conclusiones.