



P-545 - MANEJO DE LA EVENTRACIÓN EN UNA UNIDAD INTEGRADA DE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA Y CORTA ESTANCIA

Turiño-Luque, Jesús Damián; Pérez Reyes, María; Rivas Becerra, José; Cabello Burgos, Antonio; Bayón Muñiz, Antonio; Rodríguez Silva, Cristina; Martínez Ferriz, Abelardo; Santoyo Santoyo, Julio

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.

Resumen

Objetivos: Conocer el manejo de la hernia incisional, características de los pacientes y resultados.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de los pacientes intervenidos por hernia incisional en nuestra unidad de CMA y CE desde el año 2014 hasta marzo de 2018. Registro de variables en el Proyecto EVEREG (registro español de eventraciones) de las variables solicitadas en el mismo en sus diferentes fases. Análisis de los datos mediante el programa SPSS IBM Statistics. Se compararon las variables cuantitativas mediante estudio de Kruskal-Wallis estableciéndose la significación para valores de p 0,05.

Resultados: Se intervinieron un total de 242 pacientes. Las mallas empleadas con mayor frecuencia fueron: 5 cm: Ventralex ST (51); Premilene/Optilene Mesh (42); Ventrio ST (21); 5-10 cm: Ventrio ST (30); Premilene/Optilene Mesh (25); > 10 cm: Ventrio ST (26); Premilene Mesh (21); Physiomesh (5). Material fijación de la malla (n = 224): Vicryl 202; Prolene 22. Localización de la malla: 5 cm: Intraperitoneal (43); Onlay (30); Preperitoneal (28); Otros (17); 5-10 cm: Onlay (16); Intraperitoneal (13); Preperitoneal (10); Otros (20); > 10 cm: Retromuscular medial (14); Intraperitoneal (14); Supra-aponeurótica (18); Otros (15).

Características demográficas

	5 cm (n = 118)	5-10 cm (n = 59)	> 10 cm (n = 62)	p
Edad	59 (DE ± 11,515)	60 (DE ± 12,054)	61 (DE ± 11,094)	0,9
Sexo (hombre/mujer)	47/71	25/34	33/28	
IMC	28,98 (DE ± 4,26)	29 (DE ± 4,578)	29,82 (DE ± 4,433)	0,4
Años cirugía previa	5 (DE ± 6,596)	4 (DE ± 7,099)	3 (DE ± 6,632)	0,1

Trocarse (sí/no)	39/82	5/54	0/62	
Es una recidiva (sí/no)	19/99	15/44	21/40	
CMA (sí/no)	52/118	4/55	0/62	
Diámetro longitudinal	3 (DE ± 1,04)	10 (DE ± 2,111)	15 (DE ± 4,442)	0,01
Diámetro transversal	3 (DE ± 1,038)	7,5 (DE ± 2,011)	15 (DE ± 4,966)	0,01
Abierta/laparoscopia	114/4	59/0	62/0	
Duración minutos	45 (DE ± 26,477)	90 (DE ± 38,167)	115 (DE ± 51,896)	0,01
Separación componentes (sí/no)	5/113	19/40	26/35	
Separación (ant/post)	3/2	4/14	2/24	
Cierre defecto (sí/no)	76/42	53/6	49/12	
Duración ingreso	0 (DE,177)	3 (DE ± 2,011)	4 (DE ± 7,352)	0,01
Dolor actualidad	2 (DE 0,396)	0 (DE ± 2,98)	0 (DE ± 1,653)	0,01
Ha recidivado (sí/no)	13/85	11/36	4/43	
Satisfacción	9 (DE ± 1,592)	10 (DE ± 2,321)	9 (DE ± 1,961)	0,5

Conclusiones: El manejo de la eventración inferior a 5 cm puede ser subsidiario de cirugía mayor ambulatoria. Encontramos diferencias estadísticamente significativas en el dolor posoperatorio a los dos años de seguimiento siendo menor en las eventraciones complejas, probablemente relacionado con la separación por componentes y menor tensión de cierre.