



P-566 - MANEJO MÍNIMAMENTE INVASIVO DE LA HERNIA INCISIONAL EN UN HOSPITAL INSULAR. EXPERIENCIA DEL SERVICIO

García Pérez, José María; Giordano, Hernán; Meus, Mauricio; Alcaide, Fernando; Troncoso, Paula; Gil, Alberto; Campano, Ildefonso; Bagur, Claudia

Hospital General Mateu Orfila, Menorca.

Resumen

Objetivos: La hernia incisional es una complicación frecuente tras cirugías que afecten a la pared abdominal. La laparotomía media por ejemplo, está grabada según la serie con 9-20% de eventraciones posteriores. Conocidas son las ventajas del abordaje laparoscópico: menor dolor postoperatorio, menos infecciones postoperatorias, menor estancia hospitalaria, retorno a la actividad normal más rápido. Presentamos la serie inicial de pacientes sometidos a reparación laparoscópica de hernias incisionales de nuestro centro.

Métodos: Se recogen de manera retrospectiva todos los pacientes intervenidos de reparación laparoscópica de hernia incisional, describimos tiempo quirúrgico, complicaciones intraoperatorias, complicaciones en el postoperatorio precoz, estancia hospitalaria y complicaciones tardías según la escala de Clavien y Dindo.

Resultados: Se han intervenido 39 pacientes. En 31 casos fue por defecto único de la pared y en 8 por más de uno. La intervención previa más frecuente fue laparotomía media. El tipo de malla utilizada fue bilaminares composite. El tiempo quirúrgico medio fue de 98 min y la estancia hospitalaria media fue de 2,3 días. Las complicaciones globales (Clavien Dindo I-IV) de la serie fueron 5,4%. Sucedieron 2 eventos intraoperatorios (una lesión en un asa que fue reparada intraoperatoriamente y una hemorragia tras la aplicación de un tacker que se solucionó con un punto transfixivo). En el postoperatorio precoz aparecieron las siguientes complicaciones: 3 seromas, 2 infección de herida y ninguna recidiva precoz. A largo plazo, en seguimiento hemos detectado 3 casos de recidiva.

Conclusiones: La reparación laparoscópica de la hernia incisional es un procedimiento seguro. Genera pocas complicaciones graves y ofrece un tratamiento definitivo, así como una pronta recuperación del paciente. Con un tiempo operatorio razonable, se trata de una técnica completamente asumible por hospitales de tamaño medio como el nuestro.