



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-419 - TÉCNICA MODIFICADA DE SUGARBAKER LAPAROSCÓPICA: PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS HERNIAS PARAESTOMALES

Lobato Gil, Raquel; Caraballo Angeli, Mariana; Pallisera Lloveras, Anna; Serracant Barrera, Anna; Pino Pérez, Oriol; García Nalda, Albert; Mora López, Laura; Serra Aracil, Xavier

Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell.

Resumen

Objetivos: La hernia paraestomal (HP) es una complicación frecuente en estomas terminales, evidenciándose hasta en el 50% de los pacientes. El objetivo principal de este estudio es analizar la tolerancia de la malla Dynamesh en la cirugía laparoscópica mediante una técnica modificada de Sugarbaker usada de forma preventiva o terapéutica. El objetivo secundario es valorar la recidiva clínica o radiológica de la hernia paraestomal y las complicaciones posoperatorias.

Métodos: Se trata de un estudio retrospectivo, observacional, en que se analiza una muestra de treinta y cinco pacientes con estoma terminal intervenidos de forma preventiva o terapéutica mediante técnica modificada de Sugarbaker laparoscópica; entre septiembre de 2016 y diciembre de 2021. Esta técnica modificada incluía un innovador anclaje de tres puntos y la colocación de la malla Dynamesh de 15 × 25 cm. El estoma fue marcado antes de la operación por una enfermera estomaterapeuta experimentada en todos los casos. Todos los procedimientos fueron realizados por cirujanos colorrectales. Se incluyeron a pacientes tanto con ileostomías como con colostomías terminales. Se recopilaron datos demográficos y resultados perioperatorios. Los pacientes fueron examinados en la visita de seguimiento para la detección de HP, prolapso, irritación de la piel, estenosis o retracción en Consultas Externas.

Resultados: No hubo recidiva de HP durante el período de seguimiento (1-24 meses, promedio de 12 meses). No hubo ninguna conversión a cirugía abierta. El tiempo medio de hospitalización posoperatoria fue de 5 días. Siete pacientes desarrollaron complicaciones posoperatorias. Tres tenían dolor leve. Un paciente tenía hematoma superficial. Tres tuvieron complicaciones relacionadas con el estoma. Todos los pacientes se recuperaron después del manejo conservador.

Conclusiones: La técnica modificada de Sugarbaker laparoscópica utilizada de forma preventiva o terapéutica es una técnica segura y reproducible, que ofrece muy buenos resultados, con una buena tolerancia, una baja tasa de recidiva y con dolor posoperatorio leve.