



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-539 - RESULTADOS DE LA TÉCNICA *OPEN INTRAPERITONEAL ONLAY MESH* CON LA MALLA *PARIETEX™* COMPOSITE VENTRAL PATCH EN CIRUGÍA DE HERNIA VENTRAL PRIMARIA Y HERNIA INCISIONAL

Barranquero, Alberto G.¹; Villalobos Mori, Rafael¹; Maestre González, Yolanda¹; Protti, Gian Pier²; Gutiérrez Pérez, Eric¹; Olsina Kissler, Jorge Juan¹

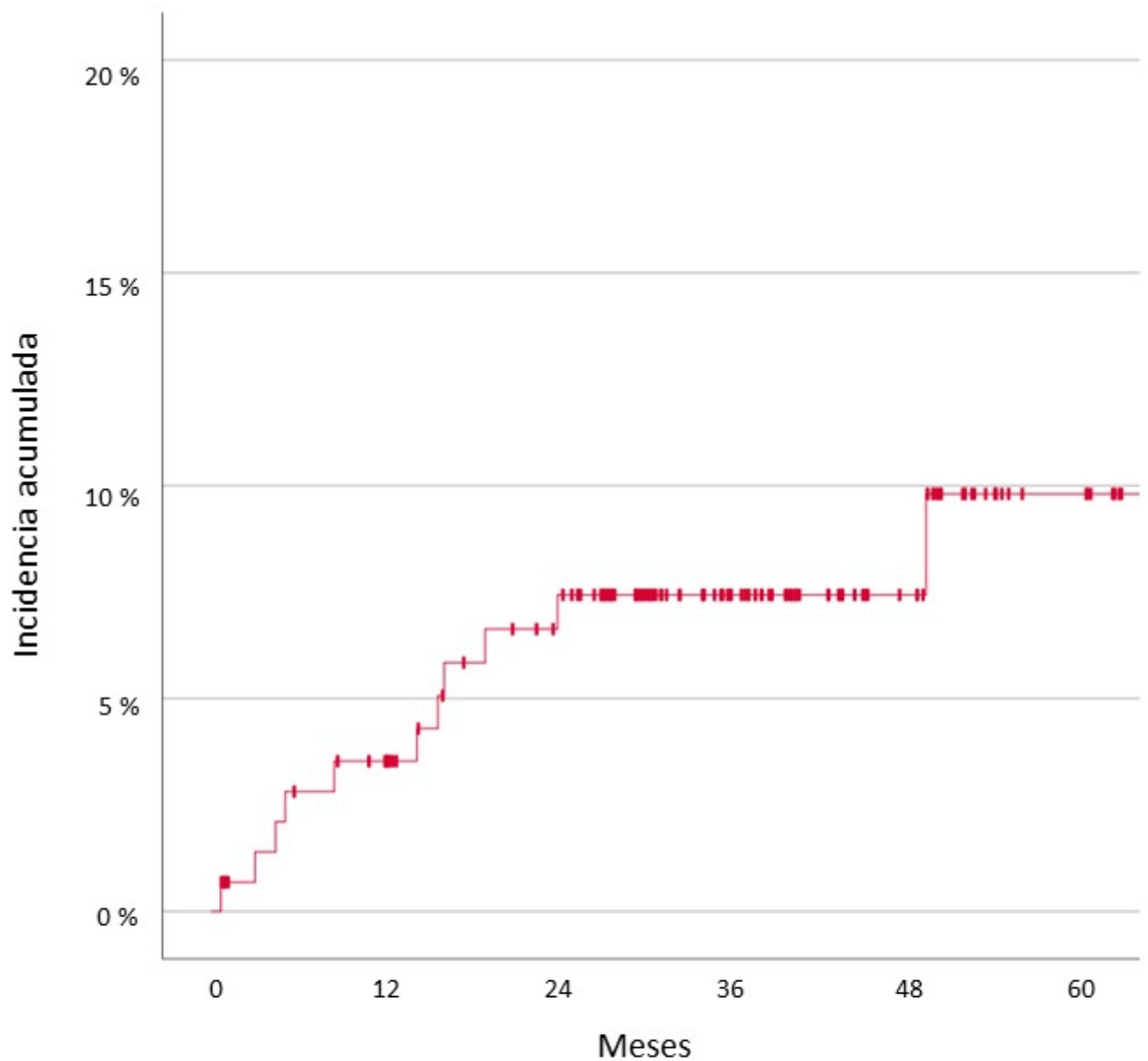
¹Hospital Universitari Arnau de Vilanova, Lleida; ²Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona.

Resumen

Objetivos: Las hernias ventrales primarias e incisionales, especialmente de trócar, son frecuentes, pero existen pocos datos sobre los resultados a largo plazo con el uso de mallas preformadas para su tratamiento. El objetivo fue evaluar los resultados del tratamiento de estas hernias mediante la técnica *open intraperitoneal onlay mesh* (IPOM) y determinar el seguimiento necesario para el diagnóstico de recidiva.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de pacientes consecutivos intervenidos por hernia ventral o incisional de diámetro menor a 4 cm en un centro de tercer nivel, entre el 1 de enero de 2013 y el 30 de junio de 2020. Se realizó una reparación herniaria según la técnica *open IPOM* empleando la malla *Parietex™* Composite Ventral Patch (Medtronic, Minneapolis, MN, EE. UU.) y dejando el defecto abierto. Se excluyó a los pacientes con hernias recidivadas, con defecto > 4 cm, de pared lateral, o con cierre del defecto herniario. Se analizó la historia clínica de las visitas en Consultas Externas, se realizó una consulta telefónica para evaluar la recidiva tardía y se revisaron los estudios de imagen durante el seguimiento.

Resultados: Un total de 146 pacientes fueron intervenidos mediante la técnica *open IPOM*. La muestra se compuso de un 52,1% de hombres y un 47,9% de mujeres, con una edad media de 56,5 años (DE 16,1), una mediana de índice de masa corporal de 29,7 kg/m² (IQR: 25,6-33,3) y un índice de comorbilidad de Charlson con una mediana de 2 (IQR: 0-3). Las hernias intervenidas fueron hernias umbilicales (61,6%), hernias epigástricas (8,2%), siendo estas definidas en un 36,3% como pequeñas y un 33,6% medianas dentro de la clasificación de la European Hernia Society. El 30,1% restante fueron hernias incisionales, siendo de trócar un 26,7%, clasificadas como M3W1 (26%) y M2W1 (4,1%). Se empleó en un 42,5% la malla *Parietex™* Composite Ventral Patch de 4,6 cm, en un 38,4% la malla de 6,6 cm y en un 19,2% la malla de 8,6 cm. La recidiva global se situó en un 7,5% (11/146), siendo del 7,8% en umbilicales, del 0% en epigástricas, del 7,7% en las de trócar y del 20% (1/5) en las incisionales. La mediana para el desarrollo de la recidiva fue de 14 meses (IQR: 4,4-18,7), frente a una mediana de seguimiento presencial de 17,4 meses (IQR: 6,5-27,3) y de 36,9 meses (IQR: 27,2-49,6) de seguimiento telemático. La asistencia a consultas fue: 100% al mes de la intervención, 74,7% a los 6 meses, 67,8% al año y del 48,6% a los 2 años. Solo una recidiva se diagnosticó después de 2 años de seguimiento.



Población en riesgo	146	131	115	72	42	17
Eventos	5	5	0	0	1	0

Conclusiones: La técnica open IPOM con la malla Parietex™ Composite Ventral Patch ofrece buenos resultados en el tratamiento de hernias ventrales e incisionales. El seguimiento a 2 años continúa siendo necesario para el diagnóstico de la mayor parte de las recidivas.