



P-143 - ABORDAJE TRANSABDOMINAL FRENTE A TRANSTORÁCICO EN EL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA HERNIA DIAFRAGMÁTICA NO HIATAL

Torres Jurado, Manuel José; Valera Montiel, Andrés Eduardo; Martín Domínguez, Susana María; Abdel-Lah Fernández, Omar; Parreño Manchado, Felipe Carlos

Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca.

Resumen

Introducción: Las hernias diafrágicas, se caracterizan por la migración del contenido abdominal hacia la cavidad torácica a través de un defecto en el diafragma, representan un trastorno poco común que plantea desafíos quirúrgicos continuos tanto para los cirujanos generales como para los torácicos.

Objetivos: Estudio de las características clínicas y demográficas, así como los resultados perioperatorios de pacientes sometidos a cirugía por hernias diafrágicas no hiatales analizando estos resultados comparando el abordaje quirúrgico vía transtorácica frente la transabdominal.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo que incluye a pacientes diagnosticados con hernia diafrágica no hiatal que se sometieron a cirugía urgente o electiva entre 2007 y 2023 en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca. Se compararon las variables clínicas y de resultados perioperatorios mediante análisis estadístico.

Resultados: Se incluyó un total de 22 pacientes, siendo el 59,1% hombres, con una mediana de edad de 61 años. La manifestación clínica predominante fue la enfermedad pulmonar restrictiva (40,9%). El 68% de los casos tenían etiología traumática con un tamaño medio del defecto de 4 cm (rango de 3-8 cm). Se realizó cirugía electiva en 15 casos (68,1%) y se empleó abordaje transtorácico en 13 pacientes (54,5%). La morbilidad mayor posoperatoria alcanzó el 27,2% y la mortalidad a los 30 días fue del 9,1%. Las cirugías de urgencia representaron el 44,4% de las intervenciones transabdominales, en comparación con el 23% en el subgrupo transtorácico ($p = 0,376$). No hubo diferencias estadísticamente significativas entre los abordajes transabdominal y transtorácico en términos de complicaciones globales en el posoperatorio (88,8 vs. 84,6%, $p = 1$), complicaciones mayores (44,4 vs. 15,4%, $p = 0,734$), mortalidad (11,1 vs. 7,6%, $p = 1$) y recurrencia (11,1 vs. 7,6%, $p = 1$). La estancia hospitalaria fue significativamente más corta en el subgrupo transtorácico (6 días vs. 14 días, $p = 0,011$).

Conclusiones: Las hernias diafrágicas no hiatales se caracterizan por una importante morbilidad y mortalidad del 27,2% y el 9,1%, respectivamente, acompañadas de una tasa de recurrencia del 9,1%. Tanto el abordaje transtorácico como el transabdominal demuestran resultados a corto y a largo plazo comparables.