



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-116 - REPARACIÓN PREPERITONEAL DE LA HERNIA INGUINAL: ABIERTA VS. ASISTIDA POR ROBOT. ¿SON REALMENTE CLÍNICAMENTE DIFERENTES?

Rodrigues Gonçalves, Victor; Verdaguer Tremolosa, Mireia; Martínez López, Pilar; Fernandes, Nair; Bel, Roger; López Cano, Manuel

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Introducción: La reparación de la hernia inguinal carece de una técnica de reparación estándar, y los métodos preperitoneales abiertos y laparoendoscópicos muestran resultados similares. A pesar de los mayores costos, la popularidad de la cirugía robótica está en aumento, impulsada por las ventajas tecnológicas. Persisten las controversias al comparar las técnicas de reparación abierta con el abordaje robótico, dadas las contradicciones en los resultados.

Objetivos: El objetivo de este estudio fue comparar los resultados posoperatorios, incluyendo complicaciones, dolor crónico y recidiva, entre la reparación preperitoneal inguinal abierta y asistida por robot.

Métodos: Estudio unicéntrico y retrospectivo donde se incluyeron pacientes que fueron intervenidos de reparación de hernia inguinal electiva en una unidad especializada, empleando abordajes tanto abiertos preperitoneales como laparoscópicos asistidos por robot desde septiembre de 2018 hasta mayo de 2023. Se realizó un análisis comparativo de los resultados a corto y largo plazo entre estas técnicas. Además, se empleó una regresión logística multivariada para estudiar los factores predictivos de complicaciones posoperatorias.

Resultados: Un total de 308 pacientes cumplieron con los criterios de inclusión. 198 (64%) pacientes se sometieron a cirugía usando un abordaje abierto preperitoneal y 110 (36%) utilizando laparoscopia asistida por robot. Los pacientes en el grupo asistido por robot eran más jóvenes ($p = 0,006$) y tenían menos comorbilidades (P III (OR, 1,763; IC95% 1,068-3,994; $p = 0,027$) y hernias inguinoescrotales (OR, 2,371, IC95% 1,407-3,944; $p = 0,001$) son factores de riesgo de complicaciones posoperatorias.

Conclusiones: Tanto el abordaje preperitoneal abierto como el laparoscópico asistido por robot tienen resultados similares en cuanto a complicaciones, dolor crónico y recidiva cuando son realizados por cirujanos experimentados. El abordaje abierto preperitoneal, con un menor tiempo operatorio, puede ser ofrecer ventajas en casos con elevada comorbilidad. La elección del tratamiento debe considerar factores del paciente, experiencia del cirujano y recursos sanitarios.