



www.elsevier.es/cirugia

P-478 - COMPARACIÓN DE TÉCNICAS RETROMUSCULARES EN LA REPARACIÓN DE EVENTRACIONES W2 Y SU IMPACTO EN LA ESTANCIA MEDIA

Vaqué Alcázar, Carlos; Martínez Guerrero, Elena; Parra Eslava, Génesis; Soria Estrems, Jetzabel; Carvajal López, Fernando; Negre Parra, David; Izquierdo Reina, Javier; Uribe Quintana, Natalia

Hospital Comarcal de Lliria, Lliria.

Resumen

Introducción: La cirugía mínimamente invasiva ha revolucionado el manejo de las eventraciones, ofreciendo ventajas significativas en términos de recuperación posoperatoria y reducción de la estancia hospitalaria. Este estudio se enfoca en la técnica retromuscular para la reparación de eventraciones W2 de la EHS (4 cm), comparando los resultados de los de la técnica abierta con los de la mínimamente invasiva (CMI), con el fin de evaluar su eficacia en la reducción de la estancia media hospitalaria.

Objetivos: Determinar si la realización de técnicas CMI retromusculares (eTEP ventral y TARM) para la reparación de eventraciones W2 en el Hospital de Lliria contribuye a una reducción significativa de la estancia media hospitalaria en comparación con la técnica abierta retromuscular (Rives-Stoppa).

Métodos: Se realizó un análisis retrospectivo de los 20 pacientes intervenidos en 2023 con eventraciones W2 sometidos a reparación por vía retromuscular, divididos en dos grupos: 8 pacientes operados mediante CMI y 12 mediante técnica abierta de Rives-Stoppa. Se evaluó el diámetro medio de las eventraciones y la estancia hospitalaria posoperatoria.

Resultados: Los diámetros medios de las eventraciones tratadas fueron de 4,87 cm para el grupo CMI y de 4,91 cm para el grupo de cirugía abierta, indicando una uniformidad en la selección de pacientes. La estancia media hospitalaria fue notablemente menor en el grupo CMI, con 1,62 días, en comparación con 2,58 días en el grupo de cirugía abierta. Además, se observó que la estancia más común (moda) en CMI fue de 1 día, mientras que en las cirugías abiertas fue de 3 días.

Conclusiones: La implementación de la técnica mínimamente invasivas para la reparación de eventraciones W2 ha demostrado ser efectiva en la reducción de la estancia media hospitalaria, comparada con la técnica abierta de Rives-Stoppa. Este hallazgo subraya la importancia de adoptar enfoques quirúrgicos menos invasivos para mejorar la recuperación de los pacientes y optimizar el uso de recursos hospitalarios en pared abdominal, al igual que en otros ámbitos de la cirugía. La rápida recuperación asociada con la técnica CMI no solo beneficia a los pacientes mediante una menor morbilidad y un retorno más rápido a sus actividades diarias, sino que también representa un avance significativo en la gestión hospitalaria de las eventraciones.