



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-066 - TÉCNICA SMALL BITES (SB) PARA EL CIERRE DE LA PARED ABDOMINAL Y EL SESGO DE LA REGLA DE JENKINS: REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS

Lozada Hernández, Edgard Efrén; Prado Salcedo, Tatiana; Fuertes Muñoz, Anyely Nataly; Alaniz Ruiz, José; Patiño Camargo, Kimberly

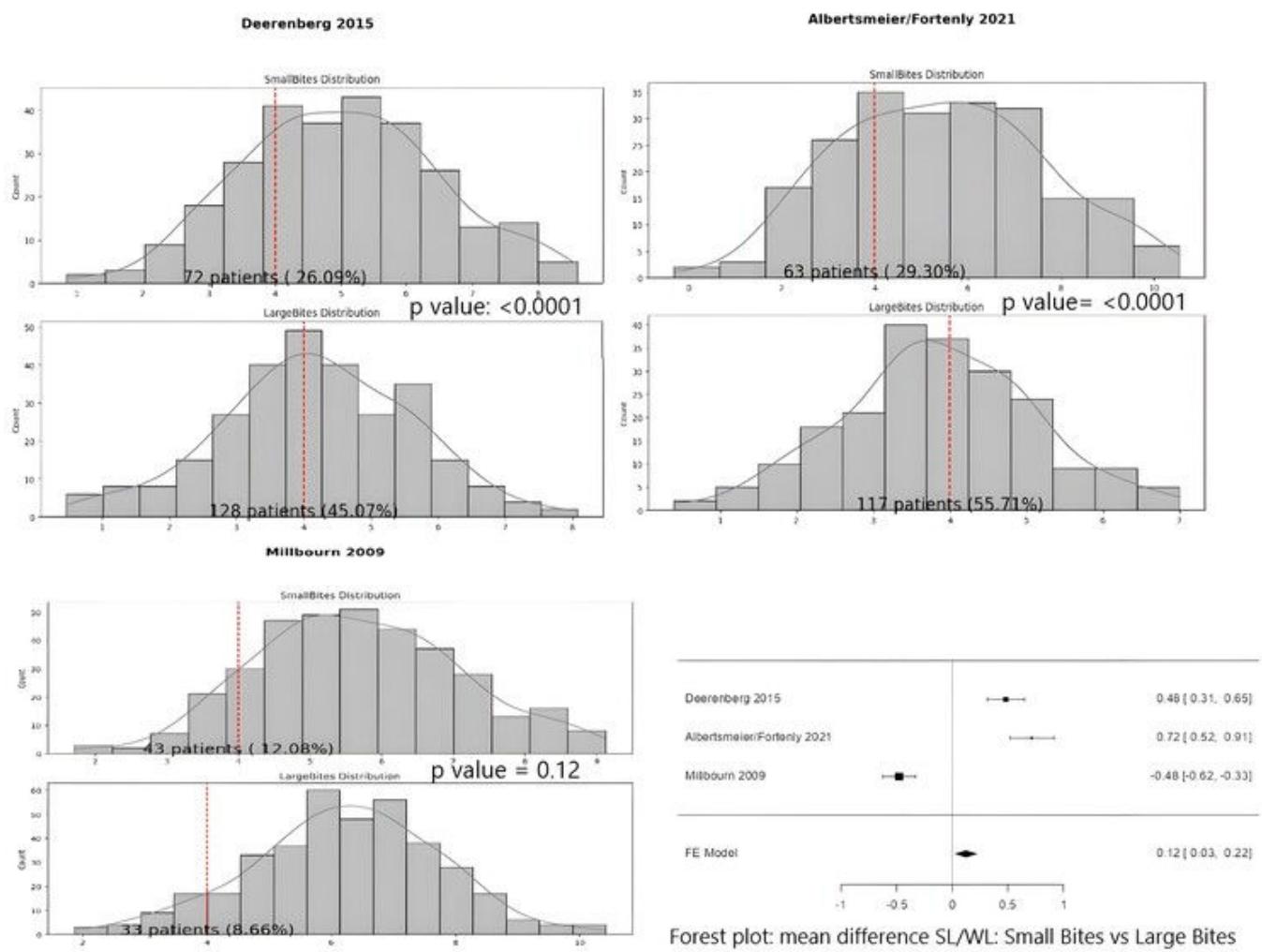
IMSS Bienestar Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío, León de los Aldama.

Resumen

Introducción: El uso de sutura de absorción lenta, el cumplimiento de una relación SL/WL superior a 4:1, junto con la técnica Small Bites (SB), se ha relacionado con una reducción en la incidencia de hernia incisional (HI). El incumplimiento de una relación > 4:1 SL/WL triplica el riesgo de HI. Este estudio tiene como objetivo determinar si existe alguna diferencia en la relación SL/WL y si esto favorece la aparición de HI.

Métodos: Se incluyeron ensayos clínicos donde se usó la técnica SB para el cierre de la pared abdominal, estos se obtuvieron de seis bases de datos. La relación SL/WL en los estudios de la técnica SB versus Large Bites (LB) se analizó de manera individual por estudio, se identificó si existe alguna diferencia entre grupos y luego se analizaron los estudios en conjunto y se realizó el metaanálisis. Se uso el lenguaje de programación R y Python para estos análisis. El análisis incluyó parámetros como la media, la DE y el tamaño de la muestra, comparando la proporción de pacientes con una relación SL/WL inferior a 4. Se evalúo la heterogeneidad con el estadístico I² y gráficamente con el Funnel plot.

Resultados: Se incluyeron cinco ensayos y tres estudios de cohorte prospectivos para el metaanálisis y el análisis cualitativo, respectivamente, después de excluir dos ECA y tres estudios de cohorte por no reportar la relación SL/WL, se analizaron un total de 1.722 participantes (847 SB y 875 LB). De manera global los pacientes con SB tuvieron una relación SL/WL < 4 en el 21% de los casos, en comparación con el 31% en LB, $p < 0,0001$ OR 1,91 (IC95%: 1,5-2,4) con tendencias significativas en los estudios individuales.



Conclusiones: Una mayor proporción de pacientes con la técnica LB tenían una relación SL/WL inferior a 4 (31%), con diferencia estadísticamente significativa, lo que significa un sesgo importante al comparar las técnicas de cierre de pared y afectar la incidencia de HI.