



## O-112 - HERNIA INGUINAL DE EMERGENCIA Y FACTORES DE RIESGO PREOPERATORIOS PARA RESECCIÓN INTESTINAL

Rodrigues Gonçalves, Victor<sup>1</sup>; Verdaguer Tremolosa, Mireia<sup>1</sup>; Bravo Salva, Alejandro<sup>2</sup>; Martínez López, Pilar<sup>1</sup>; Pereira Rodríguez, José Antonio<sup>2</sup>; López Cano, Manuel<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona; <sup>2</sup>Hospital del Mar, Barcelona.

### Resumen

**Introducción:** Las estrategias de manejo para las hernias agudas irreductibles varían, con debates recientes sobre el papel de la reducción manual frente a la cirugía inmediata.

**Objetivos:** Este estudio tuvo como objetivo identificar los factores de riesgo preoperatorios para la resección intestinal en hernias inguinales agudas irreductibles. **Métodos:** Se llevó a cabo un estudio de cohorte retrospectivo que incluyó a pacientes de dos hospitales universitarios que se sometieron a cirugía de emergencia por hernias agudas irreductibles entre enero de 2010 y diciembre de 2018. Se estudiaron los factores de riesgo preoperatorios de resección intestinal mediante una regresión logística multivariante.

**Resultados:** De un total de 652 pacientes, el 15% requirió resección intestinal. Los pacientes de sexo femenino, edad avanzada y que presentaron comorbilidades fueron más propensos a someterse a resección intestinal. El análisis multivariante identificó a los pacientes con hernia femoral (OR, 2,272; IC95% 1,275-4,047;  $p = 0,005$ ) y obstrucción intestinal preoperatoria (OR, 8,071; IC95% 4,331-15,043;  $p < 0,001$ ) como factores de riesgo independientes de resección intestinal. Los pacientes que necesitaban resección presentaron tasas más altas de complicaciones posoperatorias y estancias hospitalarias más largas.

**Conclusiones:** La hernia femoral y la obstrucción intestinal preoperatoria fueron predictores independientes de resección intestinal en hernias agudas irreductibles. Incorporar estos factores en los algoritmos de toma de decisiones puede mejorar los resultados de los pacientes y optimizar el manejo quirúrgico.