



## O-113 - CALIDAD DE VIDA MUY LARGO PLAZO TRAS LA MODIFICACIÓN DE MADRID DEL TAR PARA HERNIAS COMPLEJAS DE LA PARED ABDOMINAL: UN ESTUDIO DE COHORTES MULTICÉNTRICO

Nieto Martos, María del Rocío<sup>1</sup>; Blázquez Hernando, Luis Alberto<sup>1</sup>; Martos Meléndez, Sara<sup>1</sup>; López Monclús, Javier<sup>2</sup>; Robin Valle de Lersundi, Álvaro<sup>3</sup>; Muñoz Rodríguez, Joaquín<sup>2</sup>; Porrero Guerrero, Belén<sup>1</sup>; García Ureña, Miguel Ángel<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Ramón y Cajal, Madrid; <sup>2</sup>Hospital Puerta de Hierro, Majadahonda; <sup>3</sup>Hospital de Henares, Coslada.

### Resumen

**Introducción:** La aparición del TAR ha revolucionado la cirugía de la pared abdominal compleja, aportando soluciones a problemas que antes suponían un reto. A día de hoy conocemos su morbilidad asociada, las bajas tasas de recurrencia y la mejora a corto plazo de la calidad de vida. Sin embargo, su impacto a largo plazo en la calidad de vida de los pacientes sigue siendo desconocido.

**Métodos:** estudio prospectivo de pacientes consecutivos sometidos a la técnica de liberación del transversal abdominal (TAR) para hernias abdominales complejas entre 2014 y 2017 en cuatro centros diferentes con un seguimiento mínimo de 5 años. Se analizaron variables demográficas, operatorias y posoperatorias. Se realizaron evaluaciones preoperatorias de calidad de vida (EuraHS QoL), junto con seguimientos a uno y dos años posoperatorios. Se realizó una cuarta evaluación más de cinco años después de la intervención, incorporando en esta ocasión el uso de la Escala de Confort de Carolina.

**Resultados:** Se incluyeron un total de 60 pacientes sometidos a TAR. El seguimiento medio fue de 82 meses. De ellos, el 59,6% eran hombres y el 40,4% mujeres. La edad media fue de 61 (52-69) años. La puntuación EuraHS QoL mejoró significativamente en comparación con la puntuación preoperatoria en términos de dolor, percepción estética y actividad física ( $p < 0,0001$ ). La Escala de Confort de Carolina después de 5 años mostró una baja incidencia de sensación de malla, dolor relacionado con la malla y limitación para los movimientos o el ejercicio físico.

**Conclusiones:** La técnica TAR para hernias complejas de pared abdominal mejora la calidad de vida a largo plazo tras la cirugía con una baja incidencia de dolor crónico posoperatorio y de deterioro funcional.