



P-501 - HERNIOPLASTIA PREPERITONEAL EN LA REPARACIÓN DE LAS HERNIAS DE LÍNEA MEDIA. LA EXPERIENCIA DE NUESTRO CENTRO

Borisova, Iva; Velasco Moreno Bello, Janice; Solans Doménech, Albert; Grau Llacuna, Silvia; Pou Sanchís, Edmon; Lahuerta García, Marta

Hospital de Sant Rafael, Barcelona.

Resumen

Introducción: Aunque la cirugía de la hernia umbilical es una de las más realizadas a nivel mundial, no existe suficiente evidencia sobre la mejor opción terapéutica. Debido a ello las recomendaciones de las guías sobre el uso de malla preperitoneal son débiles. Desde hace años, para la reparación de las hernias de línea media en nuestro hospital utilizamos en posición preperitoneal las mallas de tipo autoexpandible, de polipropileno y recubrimiento bioabsorbible. Este tipo de malla es una de las más usadas, por lo menos en nuestro medio. Solo en Cataluña, el año pasado se colocaron unas 2.400.

Métodos: Se realiza estudio de cohorte retrospectivo de los pacientes intervenidos en nuestro hospital de hernias umbilicales y epigástricas mediante reparación con malla preperitoneal. A partir de historias clínicas electrónicas se evaluaron datos demográficos, clínicos, parámetros intraoperatorios y posoperatorios. Para el seguimiento a largo plazo se utilizó el acceso a la historia compartida de los pacientes con Primaria y otros centros de Cataluña. Se realizó análisis univariados y multivariados para detectar posibles factores asociados con la recurrencia de la hernia.

Resultados: Entre enero de 2020 y diciembre de 2022, 264 pacientes fueron sometidos a reparación de hernia umbilical y/o epigástrica, utilizando en 91,2% la malla preperitoneal (Ventralex). La edad media de los pacientes fue de 54 años ($\pm 13,9$) con ratio de hombre:mujer de 2:1. Hasta un 77% del grupo presentaba IMC > 25 (16-43,8) Kg/m². En un 68,7% de los casos, el defecto herniario media hasta 2 cm, en un 26,9% entre 2 y 5 cm y en un 3% más de 5 cm. El promedio del tiempo quirúrgico fue de 23 min ($\pm 6,9$) y se utilizaron sobre todo mallas Ventralex del tamaño S y M en un 42,5% y 44,9%, respectivamente. El seguimiento medio fue de 34 meses. El 71,6% de los pacientes se intervinieron en régimen de cirugía mayor ambulatoria. El 7,5% desarrolló alguna complicación según la clasificación Clavien-Dindo de I y II sin necesidad de reintervenciones. La tasa de recurrencia de la hernia fue del 1,6%. El promedio del tiempo de recidiva fue de 16,2 meses ($\pm 11,7$). Además 41 pacientes (17%) precisaron de una visita adicional en la consulta, siendo la gran mayoría para valorar la herida en caso de una complicación o por molestias en relación con las cicatrices. El análisis multivariado mostró que la recurrencia de la hernia se asoció con la presencia de seroma en el posoperatorio con una diferencia significativa ($p < 0,05$) en un 84%.

Conclusiones: Los resultados a medio-largo plazo tras la reparación de las hernias de línea media con malla preperitoneal son satisfactorios, con un bajo porcentaje de complicaciones y recurrencias.