



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-534 - RESULTADOS PRECOCES DEL TRATAMIENTO DE LA HERNIA PARAESTOMAL MEDIANTE LA TÉCNICA DE PAULI ROBÓTICA

Barranquero, Alberto G.; Maestre González, Yolanda; Gas Ruiz, Cristina; García-González, Lluís; Salazar Raich, Mar; Codina-Corróns, Laia; Olsina Kissler, Jorge Juan; Villalobos Mori, Rafael

Hospital Universitari Arnau de Vilanova, Lleida.

Resumen

Introducción: La técnica de Pauli para la reparación de hernia paraestomal implica la disección del espacio retrorrectal y la liberación del músculo transversal del abdomen para la lateralización del estoma con la colocación de una malla retromuscular. Existe evidencia limitada sobre el abordaje robótico de esta técnica. El objetivo fue evaluar los resultados en nuestro centro.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo descriptivo. Los pacientes incluidos fueron todos los pacientes consecutivos a los que se les realizó de forma electiva la técnica de Pauli mediante abordaje robótico para la reparación de una hernia paraestomal asociada con una colostomía terminal. Los pacientes fueron intervenidos quirúrgicamente por la Unidad de Pared Abdominal en un centro de referencia terciario desde septiembre de 2020 hasta diciembre de 2023. Se analizaron variables demográficas, de las características de la hernia paraestomal y los resultados a 30 días y en el seguimiento posterior.

Resultados: Un total de 21 pacientes fueron sometidos a una técnica de Pauli robótica en nuestro estudio, 57,1% hombres (12/21) y 42,9% mujeres (9/21), con una edad media de 73,8 años (DE 7,4) y un índice de masa corporal medio de 27,4 Kg/m² (DE 4,7). De acuerdo con la clasificación de la European Hernia Society, las hernias paraestomales intervenidas fueron un 9,5% (2/21) tipo I, un 52,4% (11/21) tipo II, un 23,8% (5/21) tipo III, y un 14,3% (3/21) tipo IV. El abordaje fue transabdominal en un 52,4% de los pacientes (11/21) y extraperitoneal en un 47,6% (10/21). La malla plana empleada en la serie fue de polipropileno en un 33,3% (7/21), Dynamesh® IPOM (polipropileno/PVDF) en un 14,3% (3/21) y Dynamesh® CICAT en un 52,4% (11/21). El tiempo quirúrgico medio fue de 261 minutos (DE 73). Las complicaciones a 30 días observadas incluyeron un 14,3% (3/21) de seroma, un 9,5% (2/21) de infección del sitio quirúrgico, un 19% (4/21) de íleo posoperatorio, y un caso de obstrucción colónica por colitis (4,8%), que se manejó exitosamente de manera conservadora. No hubo complicaciones grado III de Clavien-Dindo. La tasa de recidiva fue del 9,5% (2/21) con una mediana de seguimiento de 12,5 meses (RIQ: 3,9-21,3). Ambas recurrencias ocurrieron durante las fases tempranas de la curva de aprendizaje y probablemente se debieron a una lateralización insuficiente del estoma.

Conclusiones: La técnica robótica de Pauli para la reparación de hernias paraestomales es un procedimiento desafiante con resultados precoces prometedores.