



P-060 - PROFILAXIS DE LA HERNIA PARAESTOMAL MEDIANTE MALLA DE POLIPROPILENO EN ESPACIO PREPERITONEAL

J.A. Díaz Milanés, J. Valdés Hernández, L. Capitán Morales, F. del Río Lafuente, J. Piñán Díez y F. Oliva Mompean

Hospital Universitario Virgen de la Macarena, Sevilla.

Resumen

Introducción: La eventración paraestomal es la complicación más frecuente de las ostomías. Solo un tercio de éstas se intervienen, hecho que en parte se explica por el alto índice de recidivas observadas tras la reparación de las mismas. La utilización de materiales protésicos ha mejorado los resultados, aunque siguen estando por debajo de lo ideal. Por esta razón, se ha propuesto que la mejor estrategia para combatirla puede estar en prevenir su aparición. Existen varios trabajos cuyos resultados muestran una reducción muy significativa de la incidencia de hernia paraestomal al colocar una prótesis periestomal profiláctica.

Objetivos: Presentar nuestra experiencia en la implantación periestomal de malla de polipropileno en espacio preperitoneal como profilaxis de hernia paraestomal en colostomías terminales en pacientes intervenidos por neoplasia rectal.

Métodos: Desde enero de 2010 hasta marzo de 2014, la Unidad de Cirugía Colorrectal del Hospital Virgen Macarena intervino de manera reglada a 45 pacientes afectados de neoplasia de recto que requirieron implantación de colostomía terminal definitiva. En todos ellos se aplicó una malla de polipropileno profiláctica en espacio preperitoneal periestomal. Analizamos variables demográficas, aspectos técnicos y efectividad de la técnica así como las complicaciones consecuentes.

Resultados: Se implantó malla profiláctica en 45 pacientes, 35 varones y 10 mujeres, con una media edad de 66,2 años (47-88) y un IMC de 29,19 (20,45-40,63). Se intervinieron de manera programada y con idéntico protocolo 7 adenocarcinomas de recto medio, 36 de recto bajo, 1 melanoma de recto y 1 carcinoma de células escamosas de ano; realizándose una amputación abdominoperineal en 38 pacientes y resección anterior baja con colostomía terminal en 7 pacientes. La vía de abordaje fue laparotómica en 39 casos, laparoscópica en 4 casos y 2 conversiones a laparotomía. La estancia media fue 10,54 días (5-34). Durante el seguimiento de los pacientes, se diagnosticaron 3 hernias paraestomales (6,66%), siendo una un hallazgo radiológico durante TAC de control. No hubo complicaciones asociadas a la colostomía ni a la implantación de la malla.

Conclusiones: La colocación de una malla de polipropileno en localización paraestomal preperitoneal es fácilmente reproducible disminuyendo la incidencia de hernia paraestomal sin aumentar la morbilidad ni mortalidad.