



P-293 - CIRUGÍA DE LA HERNIA INGUINAL EN LA MUJER EN RÉGIMEN DE CMA

Morales García, Dieter; García, Rosana; García, Rubén; Cristóbal, Lidia; Blasco, José Antonio; González, Erik; Caiña, Rubén; Miera, Manuel

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.

Resumen

Introducción: La hernia inguinal presenta una elevada prevalencia, y es el procedimiento quirúrgico que se realiza con más frecuencia en un servicio de cirugía general, sobre todo en régimen de cirugía mayor ambulatoria (CMA), existiendo una gran variedad de procedimientos reparadores. Es más frecuente en el varón y el número de estudios a cerca de la cirugía de la hernia inguinal en la mujer es muy escaso.

Objetivos: Describir las características clínicas y demográficas, las opciones de tratamiento y los factores de riesgo de morbilidad postoperatoria en un grupo de mujeres intervenidas de hernia inguinal en régimen de cirugía mayor ambulatoria.

Métodos: Estudio retrospectivo de revisión de historias clínicas de 260 pacientes mujeres menores de 70 años, intervenidas de hernia inguinal en régimen de CMA en el Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla de Santander, durante el período de enero 2008 hasta diciembre de 2017.

Resultados: El 15,4% padecía HTA, el 1,2% diabetes mellitus y cardiopatía el 1,5%. El 3,5% tomaba Adiro® y el 1,5% Sintrom®. Ya habían sido intervenidas anteriormente de patología herniaria, un 12,7%. Su IMC medio fue de 24,3. Predominaron las hernias derechas (53,8%) e indirectas (51,9%). El procedimiento más utilizado fue la hernioplastia (92,3%) mediante la técnica de Lichtenstein (49,2%), seguida de Plug (15,4%). Recibió profilaxis antibiótica el 93,8%, y profilaxis antitrombótica el 80,0%. Un 95,8% fue clasificado como ASA o ASA II. Como complicación, predominó el dolor postoperatorio. Hubo dos reintervenciones y solo el 0,8% no fue dado de alta tras la primera consulta.

Conclusiones: La cirugía de la hernia inguinal en la mujer en régimen de CMA es segura y con unos resultados en cuanto a morbimortalidad similares a los de la literatura. En comparación con la cirugía de la hernia en el hombre, se observa que la edad de la cirugía en la mujer se mantiene en un rango de edad inferior, mientras que en el hombre aumenta de forma significativa con la misma. Casi un 30% de las pacientes son fumadoras, lo que las sitúan en grupo de riesgo.