



P-029 - USO DE MALLAS BIOLÓGICAS PARA LA RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL: NUESTRA EXPERIENCIA

Aldrey, Inés; Trillo, Pedro; González Conde, Ricardo; Fernández, Laura; García Carrero, Marta; Domínguez, Julio; Couce, José María; García, Manuel

Complejo Hospitalario de Ourense, Ourense.

Resumen

Introducción y objetivos: El uso de prótesis biológicas en cirugía de pared abdominal ha ido ganando popularidad desde su introducción en los años 90 a pesar de la escasez de datos sobre los resultados a largo plazo. Nuestro objetivo es revisar nuestra experiencia en la reparación de defectos de pared abdominal con prótesis biológica Permacol®.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo, de pacientes incluidos en una base de datos prospectiva, incluyendo cirugía de eventraciones, cierres de ostomías y reparación de hernias paraestomales realizadas en nuestro Servicio entre el periodo 2010-2015. Se analizan variables dependientes del paciente (edad, sexo, IMC, tabaquismo...), tipo de cirugía, complicaciones postoperatorias y recidivas.

Resultados: Durante el período 2010-2015 se realizaron 15 cirugías reconstructivas de pared abdominal empleando prótesis Permacol®: 6 (40%) reparaciones de eventraciones complejas con rechazo de malla previa, 4 (26,67%) reparaciones de fístulas entero/vésico-cutáneas; 3 (20%) reparaciones de eventraciones paraestomales; 2 (13,33%) reconstrucciones del tránsito. La edad media fue de 60,27 años, con una mediana de 59 años. El 46,67% de las pacientes eran mujeres, frente al 53,33% de varones. El IMC medio se sitúa en 33,93, que ajustado por sexo era de 32,2 en las mujeres, frente al 36,11 en varones. Las complicación durante el postoperatorio se situaron en el 60% (la mayoría relacionadas con complicaciones infecciosas), las mayores tasas de complicaciones se relacionaron con IMC más elevados, edad avanzada, HTA y elevado consumo de tabaco. Tras un seguimiento medio de 25,7 meses, se ha registrado una tasa de recidiva (diagnóstico clínico y/o radiológico) del 40%. Fallecieron 2 pacientes (13,33%) en relación a complicaciones médicas durante el postoperatorio (insuficiencia respiratoria).

Conclusiones: En nuestra población de pacientes, sometidos a cirugías heterogéneas, la mayoría de ellas tipo II-III, el uso de Permacol® no eliminó la morbilidad infecciosa ni ayudó a prevenir el riesgo de recidiva, especialmente en pacientes con importante morbilidad asociada. Se necesitan estudios a largo plazo, con mayor número de pacientes incluidos y con una comparativa entre los diferentes tipos de prótesis biológica para determinar la efectividad y eficiencia del uso de dichas prótesis.