

Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-251 - FACTORES DE RIESGO DE DESARROLLO DE BIOFILM EN LA REPARACIÓN HERNIARIA DE LA PARED ABDOMINAL

Argüelles, Brenda Geraldine; Bueno Lledó, José; Sala Hernández, Ángela; Carreño Sáenz, Omar; Iserte Hernández, José; Bonafé Diana, Santiago; Torregrosa Gallud, Antonio; García Pastor, Providencia

Hospital Universitario La Fe, Valencia.

Resumen

Introducción: La infección de prótesis tras reparación herniaria representa el suceso más temido en esta cirugía, por su alta morbilidad. Los factores de riesgo asociados al desarrollo de la infección protésica no han sido del todo identificados. Nuestro objetivo fue analizar las variables relacionadas con el desarrollo de biofilm tras la reparación herniaria de la pared abdominal.

Métodos: Entre el año 2006 y 2014 realizamos 2.349 reparaciones protésicas de pared abdominal. Estudio retrospectivo de 43 casos de biofilm, analizando factores demográficos, antecedentes clínicos y quirúrgicos, incidiendo en la reparación protésica previa. Seguimiento postoperatorio mínimo de un año, con una media de 25 meses. Análisis estadístico multivariante de los parámetros revisados.

Resultados: Se presentan en la tabla.

No infección prótesis $(\%)$ (N = 2 349)	Infección de	p
(70) (14 2.010)	43)	
51,6 (23,2)	51,3 (19,4)	0,135
		0,252
1.007 (42,9)	19 (44)	
1.342 (57,1)	24 (56)	
		0,002
890 (37,9)	33 (76,7)	
1.459 (62,1)	10 (23,3)	
		0,001
630 (26,8)	21 (48,8)	
1.719 (73,2)	22 (51,2)	
		0,091
446 (19)	10 (23,2)	
1.903 (81)	23 (76,8)	
		0,022
211 (9,2)	11 (25,5)	
2.138 (90,8)	32 (74,5)	
	(%) (N = 2.349) 51,6 (23,2) 1.007 (42,9) 1.342 (57,1) 890 (37,9) 1.459 (62,1) 630 (26,8) 1.719 (73,2) 446 (19) 1.903 (81) 211 (9,2)	(%) (N = 2.349) prótesis (%) (N = 43) 51,6 (23,2) 51,3 (19,4) 1.007 (42,9) 19 (44) 1.342 (57,1) 24 (56) 890 (37,9) 33 (76,7) 1.459 (62,1) 10 (23,3) 630 (26,8) 21 (48,8) 1.719 (73,2) 22 (51,2) 446 (19) 10 (23,2) 1.903 (81) 23 (76,8) 211 (9,2) 11 (25,5)

Clasificación ASA			0,32
I-II	1.780 (75,8)	30 (71,1)	
III-IV	569 (24,2)	13 (28,9)	
Reparación previa herniaria			0,49
Sí	505 (21,5)	11 (25,5)	
No	1.844 (78,5)	32 (74,5)	
Localización del defecto herniario			0,147
Hernia inguinocrural	1.220 (51,9)	4 (9,3)	
Eventración línea media/Hernia umbilical	911 (38,7)	35 (81,4)	
Eventración/Hernia lateral	218 (9,2)	4 (9,3)	
Ámbito de intervención			0,001
Urgente	121 (5,1)	6 (14)	
Programada	2.228 (94,9)	37 (86)	
Situación de la prótesis			0,003
Onlay	1.359 (57,8)	38 (88,4)	
Sublay	964 (41,1)	5 (11,6)	
Intraperitoneal	26 (11,1)	0	
Prótesis			0,091
PPL	1.782 (75,8)	27 (62,7)	
PTFE	63 (2,6)	4 (9,3)	
Mixta/dual	274 (11,2)	8 (18,5)	
PDVF	201	2 (4,6)	
Poliéster	149	1 (2,3)	
otras	50	1 (2,3)	
Enterotomía con la hernioplastia			0,002
Sí	37 (1,6)	4 (9,3)	
No	2.312 (98,4)	39 (90,7)	
Infección de herida quirúrgica postoperatoria			
Sí	284 (12,1)	17 (39,5)	
No	2.065 (87,9)	26 (60,5)	

Conclusiones: Identificamos factores de riesgo de la infección del biomaterial en la reparación herniaria protésica. Algunos de ellos son previsibles y prevenibles, resultando útiles para minimizar esta complicación nada desdeñable en la situación actual.