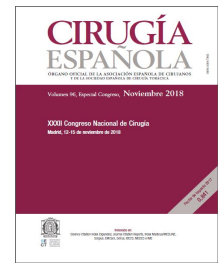




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-245 - EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS TRAS LA REPARACIÓN DE DEFECTOS DE PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS DE POLI-4 -HIDROXIBUTARATO

Peña Soria, María Jesús; Romera Martínez, José Luis; Saez Carlín, Patricia; Cabeza Gómez, Juan Jesús; García Fernández, Andrés; Catalán, Vanesa; Torres García, Antonio José

Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción: Está demostrado que la utilización de materiales protésicos en patología de pared abdominal ha conseguido disminuir la tasa de recidivas. No obstante, el uso de estos materiales se ha asociado a complicaciones (infección, fístulas...) que pueden ensombrecer el resultado de esta cirugía. En los últimos años se han desarrollado nuevos productos que intentan disminuir estas complicaciones. Uno de estos nuevos materiales es el poli-4-hidroxibutarato (Phaxis™ Bard-Davol). Se trata de un polímero sintético que se degrada mediante hidrólisis en aproximadamente 20 meses. Este material se ha asociado a una baja tasa de infecciones y de explantes, manteniendo una tasa de recidivas similar a las prótesis clásicas de polipropileno.

Objetivos: Evaluar nuestra experiencia y resultados con este nuevo producto.

Métodos: Se trata de un estudio prospectivo, unicéntrico, en pacientes a los cuales se les ha implantado este material entre junio de 2015 a abril de 2018. Las variables que se han analizado han sido: Tipo de indicación, riesgo de infección de herida quirúrgica, Tasa de infección posoperatoria y tasa de explante. El estudio ha sido aprobado por el comité de ética del hospital. En todos los casos la malla ha sido colocada en posición onlay o sublay en función de la técnica quirúrgica requerida en cada uno de los casos. La malla siempre fue fijada con sutura reabsorbible monofilamento.

Resultados: Durante el periodo comprendido entre junio de 2015 a abril de 2018 se han implantado en el Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Clínico San Carlos un total de 32 prótesis Phaxis. La edad media de los pacientes fue de 73 años. 10 de los 32 casos (31,5%) la indicación de la cirugía fue un abdomen catastrófico, seguida en frecuencia por la eventración 21,8%. Se realizó SAC en 12 casos (37,5%) y punción de Botox en 31,2%. El 59,37% tenían un riesgo de infección grado 2-3 según el VHWG y un 25% grado 4. En función del grado de contaminación de la herida según la clasificación CDC se consideró limpia contaminada el 12,2%, contaminada 15,6% y sucia al 25%. La tasa de infección ha sido de un 25%. En ninguno de los casos en los que la herida se ha infectado ha sido necesario explantar la prótesis y las heridas han cerrado con curas locales. De los 32 paciente hay 12 con un seguimiento mayor de un año, en ninguno de ellos ha habido recidivas.

Conclusiones: En este estudio piloto, la reparación de defectos de pared con Phasix™ se asoció con

resultados favorables sobre todo en lo referente a la tasa de explante del material tras infección del mismo, por lo que podría considerarse una buena opción en aquellos casos con alto riesgo de infección. Es necesario realizar más estudios con un mayor número de pacientes y seguimiento que permitan determinar cuál es la tasa de recidiva tras la utilización de estos nuevos materiales.