



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-419 - TÉCNICA MODIFICADA DE SUGARBAKER LAPAROSCÓPICA: PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS HERNIAS PARAESTOMALES

Lobato Gil, Raquel; Caraballo Angeli, Mariana; Pallisera Lloveras, Anna; Serracant Barrera, Anna; Pino Pérez, Oriol; García Nalda, Albert; Mora López, Laura; Serra Aracil, Xavier

Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell.

### Resumen

**Objetivos:** La hernia paraestomal (HP) es una complicación frecuente en estomas terminales, evidenciándose hasta en el 50% de los pacientes. El objetivo principal de este estudio es analizar la tolerancia de la malla Dynamesh en la cirugía laparoscópica mediante una técnica modificada de Sugarbaker usada de forma preventiva o terapéutica. El objetivo secundario es valorar la recidiva clínica o radiológica de la hernia paraestomal y las complicaciones posoperatorias.

**Métodos:** Se trata de un estudio retrospectivo, observacional, en que se analiza una muestra de treinta y cinco pacientes con estoma terminal intervenidos de forma preventiva o terapéutica mediante técnica modificada de Sugarbaker laparoscópica; entre septiembre de 2016 y diciembre de 2021. Esta técnica modificada incluía un innovador anclaje de tres puntos y la colocación de la malla Dynamesh de 15 × 25 cm. El estoma fue marcado antes de la operación por una enfermera estomaterapeuta experimentada en todos los casos. Todos los procedimientos fueron realizados por cirujanos colorrectales. Se incluyeron a pacientes tanto con ileostomías como con colostomías terminales. Se recopilaron datos demográficos y resultados perioperatorios. Los pacientes fueron examinados en la visita de seguimiento para la detección de HP, prolapso, irritación de la piel, estenosis o retracción en Consultas Externas.

**Resultados:** No hubo recidiva de HP durante el período de seguimiento (1-24 meses, promedio de 12 meses). No hubo ninguna conversión a cirugía abierta. El tiempo medio de hospitalización posoperatoria fue de 5 días. Siete pacientes desarrollaron complicaciones posoperatorias. Tres tenían dolor leve. Un paciente tenía hematoma superficial. Tres tuvieron complicaciones relacionadas con el estoma. Todos los pacientes se recuperaron después del manejo conservador.

**Conclusiones:** La técnica modificada de Sugarbaker laparoscópica utilizada de forma preventiva o terapéutica es una técnica segura y reproducible, que ofrece muy buenos resultados, con una buena tolerancia, una baja tasa de recidiva y con dolor posoperatorio leve.