



P-507 - EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS QUIRÚRGICOS DEL TRATAMIENTO CON MALLA PARIETEX VENTRAL PATCH® DE LA HERNIA DE TRÓCAR DE PARED LATERAL VS. HERNIA DE LÍNEA MEDIA

Gutiérrez Pérez, Eric; Sisó Soler, Eduardo; González Barranquero, Alberto; Maestre González, Yolanda; Villalobos Mori, Rafael Noé; Olsina Kissler, Jorge Juan

Hospital Universitari Arnau de Vilanova, Lleida.

Resumen

Objetivos: La hernia incisional secundaria a herida quirúrgica por trócar representa una patología de elevada prevalencia, especialmente cuanto mayor es el calibre del trócar utilizado. Su tratamiento es quirúrgico mediante la reparación sin tensión con colocación de prótesis. El objetivo de este estudio fue evaluar las características de los pacientes con hernia de trócar de pared lateral y los resultados obtenidos tras la reparación con la malla Parietex Ventral Patch®.

Métodos: Se ha realizado un estudio observacional retrospectivo de los pacientes con hernia incisional de trócar de pared lateral y de línea media intervenidos con la colocación de malla Parietex Ventral Patch® entre enero de 2013 y junio de 2020. En el análisis se han evaluado las características basales del paciente, la etiología y tipo de hernia incisional, y los resultados del tratamiento quirúrgico.

Resultados: La muestra analizada estuvo formada por 71 pacientes intervenidos, 8 (11,2%) con hernia incisional de trócar de pared lateral y 63 (88,8%) de línea media. La edad media de la muestra fue de 61,9 años (DE = 15,2), sin diferencias entre los dos grupos a estudio. Tampoco se han encontrado diferencias en cuanto a sexo, índice de masa corporal ni antecedentes patológicos. La cirugía previa causante del defecto más frecuente fue la colecistectomía laparoscópica (60,5%), seguido por la resección laparoscópica de colon (18%) y la cirugía ginecológica (7%), sin diferencias significativas entre los grupos. El tamaño del defecto presentó una media de 2,67 cm (DE = 0,91). Según la clasificación de la European Hernia Society (EHS), la mayoría de defectos de la muestra fueron clasificados como W1 (83%), siendo el 17% restante defectos W2, sin diferencias significativas entre los grupos. En el grupo de hernias de línea media la mayoría de hernias incisionales analizadas fueron M3W1, con 45 casos (63%), mientras que en las hernias de pared lateral lo más frecuente han sido L3W1, con 4 pacientes (50%). La mayoría de los casos no presentaron ninguna complicación posquirúrgica (77%). La complicación más frecuente fue el seroma, con 7 pacientes (9%), que no requirieron tratamiento específico. El seguimiento realizado presentó una mediana de 22 meses (RIQ = 22). Se objetivó una recidiva herniaria en 10 pacientes del total de la muestra (14,1%): 9 casos (14%) en el grupo de hernia incisional de trócar en línea media y 1 caso (12%) en el grupo de hernia incisional de trócar de pared lateral, no mostrando entre ellos diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,68$).

Conclusiones: Las hernias incisionales de trócar de pared lateral presentan similares características y resultados quirúrgicos con la malla Parietex Ventral Patch[®] que las hernias incisionales de línea media. Dado el riesgo de recidiva, esta técnica de reparación no debería emplearse en las hernias incisionales de trócar con un defecto ≥ 4 cm (W2 de la clasificación EHS).