



## P-514 - FAJA TRAS INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL. REVISIÓN SISTEMÁTICA

*Almoguera González, Francisco José; Tinoco González, José; Tallón Aguilar, Luis; Padillo Ruiz, Francisco Javier*

*Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.*

### Resumen

**Introducción:** El uso de faja abdominal ha estado generalizado en nuestro ámbito de forma habitual, sin embargo, no encontramos muchos estudios que valoren si realmente aporta beneficios a los pacientes. Los principales beneficios que aporta la faja abdominal serían la disminución del seroma posquirúrgico, la disminución del dolor y la movilidad precoz. En contra, disminuiría la capacidad pulmonar que está relacionado con el aumento de la presión intraabdominal.

**Objetivos:** Objetivo principal: estandarizar el uso de la faja tras una intervención quirúrgica ya sea por laparotomía media o tras hernia abdominal. Objetivo secundario: confirmar tanto los beneficios como efectos adversos de manera estadística.

**Métodos:** Realizaremos una revisión sistemática de los posibles beneficios y efectos adversos del uso de la faja abdominal tanto después de una laparotomía media (realizada tanto por cirujanos generales, urólogos, ginecólogos, cirujanos vasculares) como después cirugía de hernia abdominal. Para ello hemos realizado una búsqueda bibliográfica en las principales bases de datos relacionadas con la salud (PubMed, Uptodate, Cochrane) realizando una revisión sistemática de los datos obtenidos.

**Resultados:** Vamos a dividir el resultado en laparotomía media y en hernias abdominales: Laparotomía media: se analizan artículos publicados de diferentes categorías (revisiones, metaanálisis, ensayos clínicos, descriptivos) dónde, con un total de  $n = 10.000$  pacientes, se obtienen unos resultados similares en todos ellos. La faja abdominal disminuye el dolor posoperatorio en todos los estudios analizados con resultados estadísticamente significativos. Otro dato interesante es el de la movilidad precoz que no es constante estando relacionado con la seguridad del paciente por la sujeción que aporta la faja. En el caso de los efectos adversos no se ha obtenido significación estadística ni en disminución de la capacidad pulmonar ni en un aumento significativo de la presión intraabdominal. Hernias: Al igual que en el apartado anterior se realiza una revisión de los artículos publicados de aquellos pacientes intervenidos de hernia abdominal. Estos estudios tienen una  $N$  menor que los anteriores, presentando menor poder estadístico. Con todos los artículos revisados y con una  $N = 200$  los resultados son dispares, no se produce un control del dolor posoperatorio estadísticamente significativo en todos los artículos. En el 100% de los artículos analizados presentan como conclusión la baja potencia de los estudios acerca de la faja abdominal y la necesidad de realizar estudios con mayor número de pacientes.

**Conclusiones:** El uso de la faja abdominal es un tema controvertido sin mucha literatura. Existe la necesidad de estudios con mayor número de pacientes para obtener resultados significativos y relevantes. El único beneficio que aporta es la disminución del dolor posoperatorio que es un hecho subjetivo, que con una implementación del dolor posoperatorio mediante analgesia o técnicas anestésicas posquirúrgicas pueden suponer la disminución de la utilización de la faja abdominal, obteniendo un menor gasto sanitario y mayor comodidad y beneficio a los pacientes.