



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-530 - MANEJO TAPP-LAPAROSCÓPICO DE LA HERNIA INGUINOESCROTAL: ¿ES UNA BUENA OPCIÓN?

Trujillo Díaz, Jeancarlos; Gómez López, Juan Ramón; Concejo Cutoli, Pilar; Martínez Moreno, Clara; Atienza Herrero, Javier; Martín del Olmo, Juan Carlos

Hospital Comarcal Medina del Campo, Medina del Campo.

Resumen

Objetivos: Los defectos herniarios de la zona inguinal tienen una elevada incidencia, y de ellos los defectos inguinoescrotales son menos frecuentes. El tratamiento clásico y el más frecuentemente utilizado para las hernias inguinoescrotales es el abordaje abierto, sin embargo, durante los últimos años el manejo laparoscópico o robótico (TEP o TAPP) de este tipo de hernias está en aumento, obteniendo las ventajas de la cirugía mínimamente invasiva (CMI), sin embargo la incidencia de seromas o hematomas escrotales puede ser mayor. Presentamos nuestra serie de casos intervenidos mediante abordaje laparoscópico TAPP y nuestros resultados.

Métodos: Estudio retrospectivo donde analizamos nuestra base de datos de pacientes con diagnóstico de hernia inguinoescrotal sometidos a cirugía laparoscópica mediante abordaje TAPP, durante el periodo junio-2021 a mayo-2022.

Resultados: Durante este periodo fueron intervenidos quirúrgicamente mediante abordaje laparoscópico TAPP un total de 8 pacientes con hernias inguinoescrotales. Edad: 67 (RIQ: 39-72,5 años). Estancia hospitalaria: 1 (RIQ: 1-1 días). Antecedentes patológicos: diabetes *mellitus* (4,5%), hipertensión arterial (20,5%), dislipidemia (36,4%), tabaquismo (34,1%), consumo de alcohol (27,3%), enfermedad cardiovascular (9,1%). El 87,5% de los pacientes tenía sobrepeso y el 62,5% obesidad. En el 75% de los pacientes la duración de la cirugía fue mayor de 60 minutos. Complicaciones posoperatorias: seroma escrotal (37,5%), hematoma escrotal (62,5%), Clavien-Dindo \geq III: 0%, ISQ (0%). Recidiva herniaria: 0%. Conversión: 0%. Tanto los pacientes que presentaron seromas y hematomas en región escrotal se resolvieron espontáneamente pasados el primer y segundo mes, ningún paciente requirió reintervención quirúrgica. Realizamos un análisis comparativo entre el grupo de pacientes intervenidos de hernias inguinoescrotales frente a los pacientes sin este tipo de hernias, ambos tratados mediante abordaje laparoscópico TAPP, y observamos que los pacientes con hernias inguinoescrotales presentaron una mayor incidencia de complicaciones globales (50 vs. 4,3% $p < 0,05$), seroma escrotal (37,5 vs. 7,2% $p = 0,008$) y hematomas inguinoescrotales (62,5 vs. 4,3% $p < 0,05$) posoperatorias, todas ellas con diferencias estadísticamente significativas, sin embargo, no se encontraron diferencias en cuanto a estancia hospitalaria, complicaciones graves ni recidivas herniarias.

Conclusiones: El abordaje laparoscópico TAPP de las hernias inguinoescrotales es una opción

válida, segura y eficaz, y aunque presenta una incidencia alta de seroma escrotales posoperatorios, estos suelen resolverse de forma conservadora sin necesidad de reintervención, y presentan la ventaja de menor dolor posoperatorio a corto y largo plazo y reincorporación más rápida a las actividades rutinarias habituales.