



O-113 - CALIDAD DE VIDA MUY LARGO PLAZO TRAS LA MODIFICACIÓN DE MADRID DEL TAR PARA HERNIAS COMPLEJAS DE LA PARED ABDOMINAL: UN ESTUDIO DE COHORTES MULTICÉNTRICO

Nieto Martos, María del Rocío¹; Blázquez Hernando, Luis Alberto¹; Martos Meléndez, Sara¹; López Monclús, Javier²; Robin Valle de Lersundi, Álvaro³; Muñoz Rodríguez, Joaquín²; Porrero Guerrero, Belén¹; García Ureña, Miguel Ángel¹

¹Hospital Ramón y Cajal, Madrid; ²Hospital Puerta de Hierro, Majadahonda; ³Hospital de Henares, Coslada.

Resumen

Introducción: La aparición del TAR ha revolucionado la cirugía de la pared abdominal compleja, aportando soluciones a problemas que antes suponían un reto. A día de hoy conocemos su morbilidad asociada, las bajas tasas de recurrencia y la mejora a corto plazo de la calidad de vida. Sin embargo, su impacto a largo plazo en la calidad de vida de los pacientes sigue siendo desconocido.

Métodos: estudio prospectivo de pacientes consecutivos sometidos a la técnica de liberación del transversal abdominal (TAR) para hernias abdominales complejas entre 2014 y 2017 en cuatro centros diferentes con un seguimiento mínimo de 5 años. Se analizaron variables demográficas, operatorias y posoperatorias. Se realizaron evaluaciones preoperatorias de calidad de vida (EuraHS QoL), junto con seguimientos a uno y dos años posoperatorios. Se realizó una cuarta evaluación más de cinco años después de la intervención, incorporando en esta ocasión el uso de la Escala de Confort de Carolina.

Resultados: Se incluyeron un total de 60 pacientes sometidos a TAR. El seguimiento medio fue de 82 meses. De ellos, el 59,6% eran hombres y el 40,4% mujeres. La edad media fue de 61 (52-69) años. La puntuación EuraHS QoL mejoró significativamente en comparación con la puntuación preoperatoria en términos de dolor, percepción estética y actividad física ($p < 0,0001$). La Escala de Confort de Carolina después de 5 años mostró una baja incidencia de sensación de malla, dolor relacionado con la malla y limitación para los movimientos o el ejercicio físico.

Conclusiones: La técnica TAR para hernias complejas de pared abdominal mejora la calidad de vida a largo plazo tras la cirugía con una baja incidencia de dolor crónico posoperatorio y de deterioro funcional.