



P-339 - Factores Predictivos de la isquemia intestinal en los adultos con Hernia interna congénita

D. León Ayllón, D. Rodríguez Castellano, B. Guil Ortiz, F. Mon Martín, L. Delgado Plasencia, V. Medina Arana, A. Bravo y A. Alarcó

Hospital Universitario de Canarias-Consortio Sanitario de Tenerife, La Laguna, Tenerife.

Resumen

Objetivos: La hernia interna congénita en el adulto es una patología infrecuente asociada con una elevada morbilidad y mortalidad tanto por el aumento del riesgo de estrangulación como por el retraso en el diagnóstico y tratamiento quirúrgico. Las tasas de mortalidad y morbilidad difieren entre los tipos de hernias, siendo además infrecuentemente descritas y en su mayoría en forma de informes de casos. Esta es una de las series más grandes de la literatura, que tiene como objetivo definir los factores predictivos de isquemia intestinal de los pacientes sometidos a cirugía de emergencia por obstrucción intestinal secundaria a hernia interna congénita.

Métodos: Entre 2000 y 2012, se evaluaron 18 pacientes que se sometieron a cirugía por una hernia interna. Se excluyeron los pacientes con cirugía abdominal previa. Los pacientes fueron divididos en dos grupos: grupo I constituido por pacientes con isquemia intestinal y grupo II con isquemia intestinal. Se analizaron estadísticamente los registros de los pacientes, modalidades de imágenes, características clínicas y los hallazgos operatorios.

Resultados: El grupo I consta de 12 pacientes, mientras que el grupo II de 6 pacientes. No hubo diferencias significativas entre los grupos en cuanto a edad, sexo, episodio de suboclusión intestinal previa, tiempo de evolución de la sintomatología, la duración de la estancia hospitalaria y la mortalidad. En el análisis univariante y multivariante se obtuvo el dolor abdominal ($p = 0,03$), febrícula y/o fiebre ($p = 0,02$), presencia de niveles hidroaéreos en radiografía de abdomen ($p = 0,04$) y la neumatosis intestinal en la tomografía computarizada de abdomen ($p = 0,03$) con diferencias estadísticamente significativas.

Conclusiones: La hernia interna congénita, es una causa poco frecuente de obstrucción intestinal en el adulto, que requiere la pronta detección y tratamiento. Definimos las variables preoperatorias para evaluar los factores de riesgo de isquemia, lo que permite una intervención terapéutica temprana y reducir la necesidad de resección intestinal y la mortalidad asociada.