



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-312 - REPARACIÓN DE LA HERNIA INGUINAL URGENTE: ESTUDIO RETROSPECTIVO UNICÉNTRICO

Rodrigues Gonçalves, Víctor; Moratal, Miriam; Blanco, Ruth; Parés, Berta; Bergamini, Silvina; Armengol Carrasco, Manel; López Cano, Manuel

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Analizar los resultados perioperatorios y a largo plazo tras la reparación de las hernias inguinales urgentes en nuestro centro en los últimos 10 años para detectar factores de riesgo de complicaciones postoperatorias, mortalidad postoperatoria y recidiva.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo que incluye aquellos pacientes adultos intervenidos en nuestro centro de una reparación de hernia inguinal urgente entre enero de 2010 y diciembre de 2018. Se analizaron las características de los pacientes, las hernias y la técnica quirúrgica realizada y su relación estadística con la presencia de complicaciones postoperatorias, mortalidad a los 90 días y recidiva. Los factores de riesgo de complicaciones, mortalidad y recidiva se analizaron usando el análisis de regresión de Cox.

Resultados: Se identificaron un total de 316 pacientes intervenidos de hernia inguinal urgente (53,5% mujeres y mediana de edad de 78 años). La tasa global de complicaciones postoperatorias fue de 48,1%, con una mortalidad a los 90 días de 8,5% y una tasa de recidiva de 8,5%. En el análisis multivariante los factores de riesgo para morbilidad fueron la edad ≥ 75 años (HR: 2,08; IC: 1,14-3,80; $p = 0,016$) y la obstrucción intestinal preoperatoria (HR: 2,11; IC: 1,2-3,70; $p = 0,010$). En cuanto a los factores de riesgo de mortalidad a los 90 días, el análisis multivariante sólo se identificó un Comprehensive Complication Index (CCI) $\geq 26,2$ (HR: 44,76; IC: 4,51-444,59; $p = 0,01$). El sexo femenino fue el único factor de riesgo de recidiva identificado en el análisis multivariante (HR: 0,35; IC: 0,15-0,78; $p = 0,011$). La mediana de seguimiento fue de 13,31 meses (IQR: 0,86-52,93).

Conclusiones: La reparación de las hernias inguinales urgentes tiene una elevada tasa de morbilidad y mortalidad asociadas a edad avanzada, obstrucción intestinal preoperatoria y un CCI elevado, siendo el sexo femenino el principal factor de riesgo de recidiva en los pacientes intervenidos de hernia inguinal urgente.