



O-357 - SISTEMA DE PUNTUACIÓN PREOPERATORIA EN LAS HERNIAS INGUINALES ¿ES ÚTIL PARA PREDECIR RESULTADOS? ESTUDIO PINTHER

Tellez Marques, Clara; Bravo Salva, Alejandro; González Martín, Alba; Salvà Puigserver, Margarita; Sancho Insenser, Joan; Pera Roman, Miguel; Pereira Rodríguez, Jose Antonio

Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Objetivos: El objetivo primario es analizar la aparición de complicaciones posoperatorias (30 días) en los pacientes sometidos a cirugía reparadora de hernia inguinal primaria y comprobar su correlación con el sistema de puntuación preoperatoria de Kingsnorth Modificado (KN).

Métodos: Estudio prospectivo registrado en pacientes intervenidos de hernia inguinal primaria unilateral en un Hospital Universitario. Los datos se almacenaron en el Registro Nacional de Hernia Inguinal (EVEREG). Se realizó un análisis estadístico multivariable de la relación entre la presencia de complicaciones posoperatorias y las variables preoperatorias e intraoperatorias. Se analizó de manera específica la relación de complicaciones y dicha clasificación.

Resultados: Incluimos 403 pacientes de los que 62 presentaron complicaciones. Las variables que presentaron una relación estadísticamente significativa con complicaciones fueron la puntuación KN5-8 (OR 2,7; IC95% 1,07-4,82; $p = 0,03$) y la intervención fuera realizada por un cirujano especialista en pared abdominal (OR 0,28; IC95% 0,08-0,92; $p = 0,03$). La puntuación KN se correlacionó con una mayor duración de la intervención quirúrgica (Correlación de Pearson 0,291; $p < 0,0001$).

Conclusiones: La clasificación KN permite predecir la aparición de complicaciones de la herida operatoria en pacientes intervenidos por hernia inguinal primaria unilateral. Los pacientes con puntuación KN 5-8 tienen mayores posibilidades de presentar complicaciones de la herida. Cuando la cirugía se realiza por un especialista en cirugía de la pared abdominal, las posibilidades de complicación posoperatoria son menores.