



P-465 - TRATAMIENTO ENDOSCÓPICO DE LA HERNIA INGUINAL VS TRATAMIENTO VÍA ABIERTA NUESTROS RESULTADOS A CUATRO AÑOS

Hernández García, Miguel; Argudo Garijo, Salvador; Jullien Petrelli, Ariel Christian; García-Conde Delgado, María; Vaquero Rodríguez, Alberto; Losada Ruiz, Manuel; Gilsanz Martín, Carlos; Alonso Poza, Alfredo

Hospital del Sureste, Arganda del Rey.

Resumen

Introducción: La hernia inguinal es una patología muy frecuente, más de 20 millones de personas se someten a una cirugía de hernia inguinal anualmente. La técnica quirúrgica está en constante evolución. La cirugía endoscópica permite que sea una opción de tratamiento mínimamente invasiva con buenos resultados.

Métodos: Presentamos una comparación de dos series de pacientes intervenidos de hernia inguinal mediante técnica abierta y técnica endoscópica: una serie está formada 721 pacientes a los que se le ha realizado 753 procedimientos por técnica abierta (TA) y otra serie formada por 150 pacientes con 228 procedimientos mediante técnica endoscópica (TE), durante el periodo de tiempo entre enero de 2016 y enero 2018 para la TA y hasta marzo 2020 para la TE.

Resultados: La muestra estudiada en la TA está formada por 624 hombres (86,5%) y 97 mujeres (13,5%), la TE por 141 hombres y 9 mujer. La mediana de edad en la TE es de 59 años (rango de 30 a 76 años). El riesgo anestésico medido con clasificación ASA ha sido en TA ASA I (25,5%), ASA II (37,5%), ASA III (7,5%), ASA IV (0,5%) y desconocido (29%) y en TE de ASA I (35%), ASA II (50%) y desconocido en el 15%. En TA se han operado hernias bilaterales en 32 pacientes (4,4%), recidivadas en 13 pacientes (1,7%) y primarias en 740 pacientes (98,3%) mientras que en TE se han operado hernias bilaterales en 78 pacientes (34%), recidivadas en 52 pacientes (23%) y primarias en 97 pacientes (43%). Según la clasificación de la EHS en TE han sido hernias L1M0F0 55 procedimientos, L2M0F0 en 35 procedimientos, L1M2F0 en 24 procedimientos y L1M1F0 en 23 procedimientos. La mediana de tiempo quirúrgico alcanzado en la cirugía de la hernia unilateral en TA es de 0:34 horas (rango 0:17-3:08) y en TE es de 0:57 horas (rango de 0:47-2:25 horas) y en las hernias bilaterales en TA de 1:14 horas (rango 0:29-3:03) y en la TE de 1:42 horas (rango de 0:56-2:32 horas). Se han realizado en cirugía mayor ambulatoria 608 pacientes en TA (84%) y 69 pacientes (46%) en TE. Se ha convertido a vía abierta en 2 pacientes (0,01%). Han presentado complicaciones menores (Clavien-Dindo I y II) 23 pacientes (10,1%); las más frecuentes han sido seroma, hematoma a nivel inguino-escrotal e infección superficial de herida. Dolor leve (EVA menor o igual a 3) 81 pacientes. No se han encontrado complicaciones mayores. Han presentado recidiva 31 pacientes (4,1%) en TA y 31 pacientes (9,2%) en TE.

Conclusiones: La cirugía endoscópica es una técnica mínimamente invasiva con resultados

aceptables en el tratamiento de la hernia inguinal. El tratamiento endoscópico de la hernia inguinal debe realizarse en unidades con experiencia y en pacientes seleccionados. Los resultados obtenidos son extrapolables a los encontrados en la literatura.