



O-131 - HERNIA INCISIONAL DEL TRÓCAR TRAS CIRUGÍA BARIÁTRICA: INCIDENCIA Y FACTORES DE RIESGO

Díaz Cuadrado, Iván; Baanante Cerdeña, Juan Carlos; Puértolas Rico, Noelia; Llopis Mestre, Salvador; Alcaine, Ana; Mitru, Claudia; Rodríguez Santiago, Joaquín; Balagué Ponz, Carmen

Hospital Mutua, Terrassa.

Resumen

Introducción: La prevalencia de hernia incisional tras la cirugía bariátrica es desconocida. Algunas series informan de una incidencia de entre el 0 y el 5,2% si el diagnóstico es clínico y, hasta del 25 al 37% si se realiza una búsqueda activa, sobre todo con pruebas de imagen como la ecografía o la TAC. Así mismo no existe consenso acerca de cómo debe ser el cierre del defecto de la pared. Mientras que unos autores defienden el cierre de la aponeurosis, otros informan de incidencias similares de hernias incisionales sin haber cerrado el defecto. Sigue existiendo gran controversia sobre los posibles factores de riesgo, siendo la pérdida ponderal excesiva el único que se ha relacionado con más fuerza.

Objetivos: Estimar la incidencia de hernia incisional tras cirugía bariátrica. Estudiar la relación entre diabetes, hipertensión arterial, EPOC, IMC y pérdida ponderal con la presencia de hernia incisional y valorar mediante un estudio de regresión logística cuáles son factores de riesgo independiente para hernia incisional para identificar aquellos pacientes con más riesgo de eventración.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo. Se han incluido 483 pacientes sometidos a cirugías bariátricas entre los años 2016-2021 con un tiempo de seguimiento mínimo de un año. Se han excluido a los pacientes que precisaron cirugías RE-DO y aquellos que tenían cirugías previas abdominales. Realizamos una valoración mediante exploración física al año de la cirugía. Se analiza la relación entre los factores de riesgo y las eventraciones mediante un test chi cuadrado y después un estudio multivariante para determinar cuáles son factores de riesgo independientes.

Resultados: El 44% de la cirugía fueron *bypass* gástrico mientras que el 56% fueron *sleeve*. El 68% fueron mujeres y el 32% hombres con una media de edad de 47,35 años y un IMC medio de 46,12. La presencia de hernia incisional fue del 4% siendo más frecuentes en el trocar supraumbilical y en el hipocondrio izquierdo. En la relación a los factores de riesgo el 25,3% de la serie son diabéticos, el 13,7% EPOC y el 27% padece HTA. Los factores relacionados son la pérdida ponderal excesiva en el primer año y la presencia de diabetes ($p < 0,05$). El análisis multivariante no mostró diferencias significativas.

Conclusiones: La incidencia de hernia incisional en nuestra serie de 483 pacientes fue del 4%. Los

factores de riesgo relacionados fueron la pérdida ponderal excesiva y la presencia de diabetes aunque ninguno pudo ser relacionado como factor de riesgo independiente.