



P-448 - LA TASA DE INFECCIÓN DE SITIO QUIRÚRGICO EN LA EVENTROPLASTIA SUPRAAPONEURÓTICA PUEDE SER EQUIPARABLE A LA DESCRITA EN LAPAROSCOPIA

Arroyo Serrano, Anna; Rambla Batalla, Elena; Güell Puigcercós, Dolors; Balsach Solé, Anna; Ribas Blasco, Yolanda; Oms Bernad, Lluís

Consorci Sanitari de Terrassa, Terrassa.

Resumen

Introducción: La infección es una de las principales complicaciones tras la cirugía de la hernia incisional y conlleva una importante morbilidad. En el registro EVEREG se ha reportado una incidencia de infección del 6,5% en reparaciones por vía abierta frente al 1,9% en abordaje laparoscópico, pero las tasas publicadas en la literatura llegan al 16%. Dado que en nuestro centro predomina la colocación de la malla supraaponeurótica, el objetivo del estudio es analizar la incidencia de infección posoperatoria.

Métodos: Análisis de una serie prospectiva de pacientes consecutivos intervenidos por hernia incisional entre julio de 2012 y enero de 2023, incluidos en el registro EVEREG. La técnica quirúrgica fue la hernioplastia con colocación de malla de prolipropileno en la mayoría de casos. Se analizaron las variables preoperatorias, intraoperatorias y posoperatorias, incluyendo la incidencia de infección de herida quirúrgica y de prótesis.

Resultados: Se intervinieron 938 pacientes con una edad media de 61 años, 55% fueron mujeres y el IMC medio fue de 30,2. Un 92,5% de las operaciones fueron electivas, el 78,3% requirieron ingreso y el abordaje fue por vía abierta en el 96,7%. De las intervenciones, 349 eran hernias de trócar (37,6%) y 34 hernias paraestomales (3,6%) y el 20,8% eran recidivadas, entre ellas el 87,7% con malla previa. Se documentaron 22 casos de infección posoperatoria (2,3%), de las cuales 14 fueron infecciones superficiales (60,9%) y 9 profundas (39,1%), con 6 casos de infección crónica de la prótesis, requiriendo la retirada de la malla en 3 pacientes. De los 22 pacientes con infección posoperatoria, 5 eran fumadores (22,7%), 8 (36,4%) diabéticos, 14 (63,6%) hipertensos, 4 (18,2%) sufrían enfermedades cardíacas, 6 (27,3%) enfermedades pulmonares, 3 (13,6%) enfermedades renales, 2 (9,1%) enfermedades hepáticas, de los cuales ninguno presentaba ascitis. De estos pacientes, 8 (36,3%) recibían tratamiento anticoagulante y 1 (4,5%) estaba en tratamiento inmunosupresor.

Conclusiones: En nuestra experiencia, la reparación protética supraaponeurótica se asocia a unas tasas de infección inferiores a las descritas. Por lo tanto, podemos concluir que la tasa de infección no sería un motivo para desaconsejar el abordaje por vía abierta.