



O-178 - EFECTOS EN EL EMPLEO DE MALLA PROFILÁCTICA MEDIANTE TÉCNICA SUGARBAKER VERSUS NO MALLA PROFILÁCTICA EN TÉRMINOS DE DIAGNÓSTICO DE HERNIA PARAESTOMAL EN COLOSTOMÍA TERMINAL

Galiana Montiel, Carmen; Kraft, Miquel; Pellino, Gianluca; Vallribera Valls, Francesc; Solís Peña, Alejandro; Martí Gallostra, Marc; Sánchez García, José Luis; Espín Basany, Eloy

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: La amputación abdominoperineal (AAP) es un procedimiento quirúrgico complejo que conlleva una importante morbimortalidad. Entre las posibles complicaciones asociadas está el desarrollo de hernia paraestomal (HP), cuya incidencia ronda el 33-75% en función de las series. La fijación de malla profiláctica mediante la técnica de Sugarbaker podría suponer una disminución la aparición de HP tanto a corto como largo plazo. Sin embargo, un análisis reciente de tres ensayos aleatorizados no ha demostrado la superioridad de este procedimiento en disminuir la tasa de HP a largo plazo, aunque el número de pacientes era relativamente pequeño. Por este motivo se ha diseñado este estudio con el objetivo de evaluar la incidencia de HP en AAP con y sin malla profiláctica tipo Sugarbaker.

Métodos: Se ha realizado un estudio retrospectivo tipo casos-controles de una base prospectiva con pacientes consecutivos sometidos a AAP con versus sin malla profiláctica (1:1) entre 2011-2023 en el Hospital Vall d'Hebron. El objetivo principal es el diagnóstico radiológico de HP. Objetivos secundarios fueron la HP clínica y quirúrgica y las complicaciones asociadas con los procedimientos.

Resultados: Se incluyeron 172 pacientes (86 casos-86 controles), 107 hombres, edad mediana 76 (74,4-77,6) años. Los grupos resultaron comparables en tasas de tratamiento neoadyuvante, tabaquismo, obesidad. El seguimiento radiológico mediano fue de 3,29 (2,85-3,74) años y el clínico de 2,1 (1,73-2,46) años. La supervivencia mediana fue de 4,83 (4,02-5,65) años en el grupo control y de 4,02 (3,31-4,74) en el grupo casos. La tasa global de HP radiológicas fue de 65,1% (grupo control) vs. 32,6% (grupo casos) ($p < 0,001$), de las que un 82 vs. 60% fueron HP clínicas y un 16 vs. 14% quirúrgicas.

Conclusiones: Existe una disminución clínica y estadísticamente significativa en el riesgo de desarrollo de HP con el uso de malla profiláctica Sugarbaker. Resultan necesarios ensayos aleatorizados para completar este estudio.