



P-497 - HERNIA LUMBAR, ESA GRAN DESCONOCIDA. SERIE DE CASOS EN UNA UNIDAD DE PARED EXPERIMENTADA

Domínguez Bastante, Mireia; Fernández Baeza, Marta; Santidrián Zurbano, Marta; Mansilla Roselló, Alfonso

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.

Resumen

Introducción: La hernia o eventración lumbar es una patología infrecuente pero que puede generar serios problemas de calidad de vida o complicaciones graves como obstrucción intestinal. Al tratarse de un defecto de pared complejo de reconstruir, suele recomendarse un manejo conservador en la mayoría de los centros. El objetivo de nuestro trabajo es describir la serie de eventraciones y hernias lumbares intervenidas en nuestra unidad de pared experimentada y sus resultados.

Métodos: Estudio retrospectivo, descriptivo, observacional y unicéntrico. Se recogieron todos los pacientes diagnosticados en la unidad de pared abdominal de eventraciones y hernias lumbares de enero de 2019 a abril de 2024. Se calcularon medidas de frecuencia absoluta y relativas para variables cualitativas y medidas de tendencia central en variables numéricas. Hemos analizado datos demográficos, relacionados con la intervención y el posoperatorio. Se ha categorizado la morbimortalidad según la clasificación de Clavien-Dindo. El seguimiento mínimo ha sido de 1 mes y el máximo de 54 meses.

Resultados: se intervinieron el 100% de hernias lumbares vistas en consultas (12 pacientes). Las características demográficas, relacionadas con la intervención y complicaciones se describen en la tabla. Se utilizaron en todos los casos mallas de polipropileno, el tamaño medio fue de 25 ± 5 cm craneocaudal \times 20 ± 5 cm laterolateral. En 3 casos se añadió una malla biosintética reabsorbible a largo plazo. No se han registrado reintervenciones ni recidivas.

Características demográficas, relacionadas con la intervención y complicaciones

Etiología

Primarias

1 (8,3%)

Eventraciones

11 (91,7%)

IMC medio (Kg/m²)

$32,2 \pm 5,1$

CeDAR medio (%)

$27,2 \pm 18$

Sexo

Hombres

7 (58,3%)

Mujeres

5 (41,7%)

Edad media (años)

$58,3 \pm 17,2$

Prehabilitación

Toxina botulínica

3 (25%)

Neumoperitoneo progresivo	2 (16,7%)
Clasificación	
L4	11 (91,7%)
M1M2M3L4	1 (8,3%)
W2	10 (83,3%)
W3	2 (16,7%)
Técnica quirúrgica	
Preperitoneal	9 (66,7%)
HemiTAR	3 (25%)
Carbonell	1 (8,3%)
Estancia media (días)	5,5 ± 3,6
Complicaciones	
I (hematoma)	2 (16,7%)
II (infección superficial)	3 (25%)

Conclusiones: Según nuestros resultados, la reparación con grandes mallas tiene un bajo índice de complicaciones y escasas/nulas recidivas por lo que recomendamos su intervención en unidades experimentadas.