

HERNIOPLASTIA LAPAROSCÓPICA TEP, CON MALLA SIN FIJACIÓN

Hospital Comarcal Valdeorras

Reboredo Vieites, Fco. Javier (1); Gurriarán Álvarez, M^a Jesús (1); Gayoso García, Roberto (1); Fernandez Rosado, David (1)

Introducción

La patología herniaria está entre las más frecuentes en los Servicios de Cirugía. Con la aparición de la cirugía laparoscópica surge una nueva controversia en el tratamiento de esta patología. Objetivos. Se pretende demostrar la validez de la hernioplastia laparoscópica TEP con malla sin fijación.

Material y métodos

Durante 5 años se operan 144 pacientes con 164 hernias inguinocrurales por vía laparoscópica TEP y malla sin fijación. Se estudian, entre otros, el IMC, las características generales de los pacientes y hernias, se ordenan según la clasificación de Nyhus. Se analizan los tiempos quirúrgicos, estancia, complicaciones, etc.

Resultados y conclusiones

Presentamos un índice de reconversión del 2.8%, con un tiempo quirúrgico medio de 23.5 minutos, el 90% tiene una estancia menor de 1 día, anestesia general en el 62% de los casos, complicaciones en 15.5%, y recidiva el 0.64%. Creemos que la hernioplastia laparoscópica TEP tiene resultados equiparables a la cirugía convencional, que la malla no necesita fijación. La experiencia del cirujano es el factor más importante en la mejoría de los resultados.