



Demuestran en Annals of Surgery una manera de reducir la incidencia de hernias incisionales tras laparotomía

El Hospital Universitario del Henares, referente mundial en reconstrucción de pared abdominal compleja

- Se han realizado nueve cursos de reconstrucción de pared abdominal con gran impacto internacional
- Varios cirujanos se han desplazado fuera de nuestras fronteras para operar

5 de enero de 2016.- El Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario del Henares de la Comunidad de Madrid está convirtiendo su Unidad de Pared Abdominal en un referente mundial en la reconstrucción de paredes abdominales complejas gracias a un importante estudio publicado en la prestigiosa revista de cirugía "Annals of Surgery", que demuestra que se puede reducir la incidencia de hernia incisional en un 20% de los casos.

Hasta un cuarenta por ciento de los pacientes a los que se les realiza una laparotomía desarrollan al cabo del tiempo una hernia incisional en su pared abdominal. Esto supone un problema médico y estético para el paciente y, en el ámbito sociosanitario, supone un enorme incremento de gastos directos e indirectos ya que la reconstrucción puede ser muy compleja y requiere de mucha pericia.

Los cirujanos han estudiado la manera de reducir este porcentaje implantando una malla de polipropileno supraponeurótica en el momento del cierre de la pared abdominal. Así se disminuye de manera significativa la incidencia de hernia incisional sin aumentar las complicaciones ni la morbilidad de estos pacientes. Los resultados del estudio fueron presentados en el último Congreso de la Sociedad Europea y Americana de Pared Abdominal y en el I Congreso Internacional sobre este tema que se celebró hace unos días en Barcelona.

En el estudio se incluyeron un total de 107 pacientes; 53 en el grupo de estudio (se les colocó la malla tras la sutura) y 54 en el grupo de control (se suturó sin colocación de malla).

Ambos grupos fueron homogéneos en sus características basales. No se produjo ninguna infección crónica ni rechazo de la malla en los pacientes a los que se les colocó. Veinticuatro meses después de la operación se ha visto que



17 pacientes a los que no se les colocó malla desarrollaron una hernia incisional (un 31.5%), mientras sólo seis pacientes a los que se les había colocado la malla de polipropileno tuvieron este tipo de hernias (11.3%).

NOVENO CURSO DE CIRUGÍA, REFERENTE MUNDIAL

El servicio que dirige el Dr. Miguel Ángel García Ureña se posiciona además como un referente en formación de cirugía de pared abdominal compleja. Han formado a más de cien cirujanos nacionales y extranjeros venidos desde Emiratos Árabes, Reino Unido, Alemania, Italia y Holanda. En estos cursos, eminentemente prácticos, los cirujanos visitantes pueden ver una reconstrucción en directo llevada a cabo en el Hospital Universitario del Henares. Al día siguiente, practican la técnica quirúrgica en un taller de aprendizaje en cadáveres realizado en las instalaciones de la Universidad Francisco de Vitoria.

Asimismo, desde 2014, varios cirujanos del servicio se están desplazando a varios hospitales de la Comunidad de Madrid y de Reino Unido, Holanda e Italia para operar a pacientes con este tipo de problemas. Son operaciones en las que se requiere no sólo una gran pericia por parte del cirujano sino una correcta coordinación con la Unidad de Cuidados Intensivos y con el Servicio de Anestesia General.

