La laparoscopia en la Hernia inguinal

XXIII CURSO DE CIRUGÍA GENERAL. SOCIEDAD VALENCIANA DE CIRUGÍA

SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA. HOSPITAL LLUIS ALCANYIS. XÀTIVA

CIRUGÍA DE LA HERNIA INGUINAL

HOSPITAL COMARCAL DE XÀTIVA

POBLACIÓN 185.000 HABITANTES

HERNIOPLASTIAS INGUINALES /AÑO: 280 - 300

1,5‰

CIRUGÍA DE LA HERNIA INGUINAL

TÉCNICA QUIRÚRGICA:
MEJOR INTERVENCIÓN CLÍNICA

- MÍNIMA RECIDIVA Y MORBI/MORTALIDAD
- PROCEDIMIENTO SENCILLO, REPRODUCIBLE
- COSTOS ECONÓMICOS Y SOCIALES ADECUADOS

CIRUGÍA DE LA HERNIA INGUINAL

HERNIOPLASTIA:

REDUCCIÓN RECIDIVA

NO INCREMENTO MORBILIDAD

EU. TRIALIST COLLABORATION. REPAIR OF GROIN HERNIA WITH SYNTHETIC MESH. META-ANALYSIS OF RANDOMIZED CONTROLLED TRIALS.
Ann. Surg. 2002, 235, 3

REDUCCIÓN RIESGO RECURRENCIA 50%

INDEPENDIENTEMENTE DEL MÉTODO

TÉCNICAS LAPAROSCÓCIPAS VERSUS TÉCNICAS A CIELO ABIERTO PARA LA REPARACIÓN DE LA HERNIA INGUINAL.
McCormack K, et al. BIBLIOTECA COCHRANE PLUS, 2007, 4

CIRUGÍA DE LA HERNIA INGUINAL

NO DIFERENCIAS EN RECIDIVAS EN REPARACIÓN PRIMARIA Y RECURRENTE:

NEUMAYER (NEJM 2004, 350,18)

REC. H. PRIMARIA (2a)

LICHTENSTEIN: 4,9%

LAPAROSCÓPICA TAPP, TEP: 10%

OR 2,2(I.C. 95% 1,5-3,2)

REC. H. RECURRENTE (2a)

LICHTENSTEIN:14%

LAPAROSCOPIA: 10%

OR 0,7(I.C. 95% 0,3-2)

VÍA ABIERTA MENOR RECIDIVA A LARGO PLAZO

META-ANALYSIS OF RANDOMIZED CLINICAL TRIALS COMPARING OPEN AND LAPAROSCOPIC INGUINAL HERNIA REPAIR
MEMON M.A. Br. J. Surg 2003, 90

CIRUGÍA DE LA HERNIA INGUINAL

MAYOR/EQUIVALENTE CONSUMO DE ANALGÉSICOS.

VÍA ABIERTA. The economic impact of laparoscopic inguinal hernia repair: results of a double-blinded, prospective, randomized trial. Butler RE. Surg. Endosc 2007, 21, 3

NO DIFERENCIAS EN MORBILIDAD

LESIONES VISCERALES Y VASCULARES. VÍA LAPAROSCÓPICA

SHORT-TERM RESULTS OF A RANDOMIZED CLINICAL TRIAL COMPARING LICHTENSTEIN OPEN REPAIR WITH TOTALLY EXTRAPERITONEAL LAPAROSCOPIC INGUINAL HERNIA REPAIR. EUKLUND A, Br. J. Surg. 2006, 93, 9

LAPAROSCOPIC SURGERY FOR INGUINAL HERNIA REPAIR: SYSTEMATIC REVIEW OF EFFECTIVENESS AND ECONOMIC EVALUATION.
McCORMACK k. Health. Technol. Assess. 2005, 9, 14

CIRUGÍA DE LA HERNIA INGUINAL

TAPP 200 INTERVENCIONES PARA IGUALAR LA RECIDIVA VÍA ABIERTA.

Laparoscopic transperitoneal procedure for routine repair of groin hernia
BITTNER R. Br. J. Surg. 2002 89

HERNIOPLASTIA LAPAROSCÓPICA < 250. RECIDIVA > 10%

HERNIOPLASTIA LAPAROSCÓPICA > 250. RECIDIVA < 5%

NO OBSERVABLE EN LA VÍA ABIERTA.

Open mesh versus laparoscopic mesh repair of inguinal hernia
Neumayer L. N.E.J.M. 2004, 350,18

CIRUGÍA DE LA HERNIA INGUINAL

COSTOS ECONÓMICOS Y SOCIALES

ESTANCIA HOSPITALARIA TIEMPO REHABILITACIÓN

NO DIFERENCIAS EN LA ESTANCIA

LAPAROSCOPIC COMPARED WITH OPEN METHODS OF GROIN HERNIA REPAIR: SYSTEMATIC REVIEW OF RANDOMIZED CONTROLLED TRIALS
EU HERNIA TRIALISTS COLLABORATION. Br. J. Surg 2000, 87, 7

INACTIVIDAD LABORAL

RECUPERACIÓN ACTIVIDAD DIARIA Y LABORAL SIN DIFERENCIA A LOS TRES MESES.

Open mesh versus laparoscopic mesh repair of inguinal hernia
Neumayer L. N.E.J.M. 2004, 350,18

CIRUGÍA DE LA HERNIA INGUINAL

COSTOS ECONÓMICOS Y SOCIALES

VÍA ABIERTA RECUPERACIÓN MÁS TARDÍA

"MAYOR GASTO DE LA VÍA LAPAROSCÓPICA NO COMPENSAN LOS BENEFICIOS, COMO PARA SER MÁS EFECTIVA EN RELACIÓN CON LOS COSTOS"

TÉCNICAS LAPAROSCÓCIPAS VERSUS TÉCNICAS A CIELO ABIERTO PARA LA REPARACIÓN DE LA HERNIA INGUINAL.
McCormack K, et al. BIBLIOTECA COCHRANE PLUS, 2007, 4

THE ECONOMIC IMPACT OF LAPAROSCOPIC INGUINAL HERNIA REPAIR: RESULTS OF A DOUBLE-BLINDED, PROSPECTIVE, RANDOMIZED TRIAL.
Butler RE. Surg. Endosc 2007, 21, 3

CIRUGÍA DE LA HERNIA INGUINAL

RECIDIVA EQUIVALENTE

MORBILIDAD SIN DIFERENCIAS

CONSUMO ANALGÉSICOS SEMEJANTE

COSTOS ECONÓMICOS SOCIALES ?

CIRUGÍA DE LA HERNIA INGUINAL

TÉCNICA RUTKOW-ROBBINS
N= 945

EDAD MEDIA 55,5 a LÍMITES (14-90)

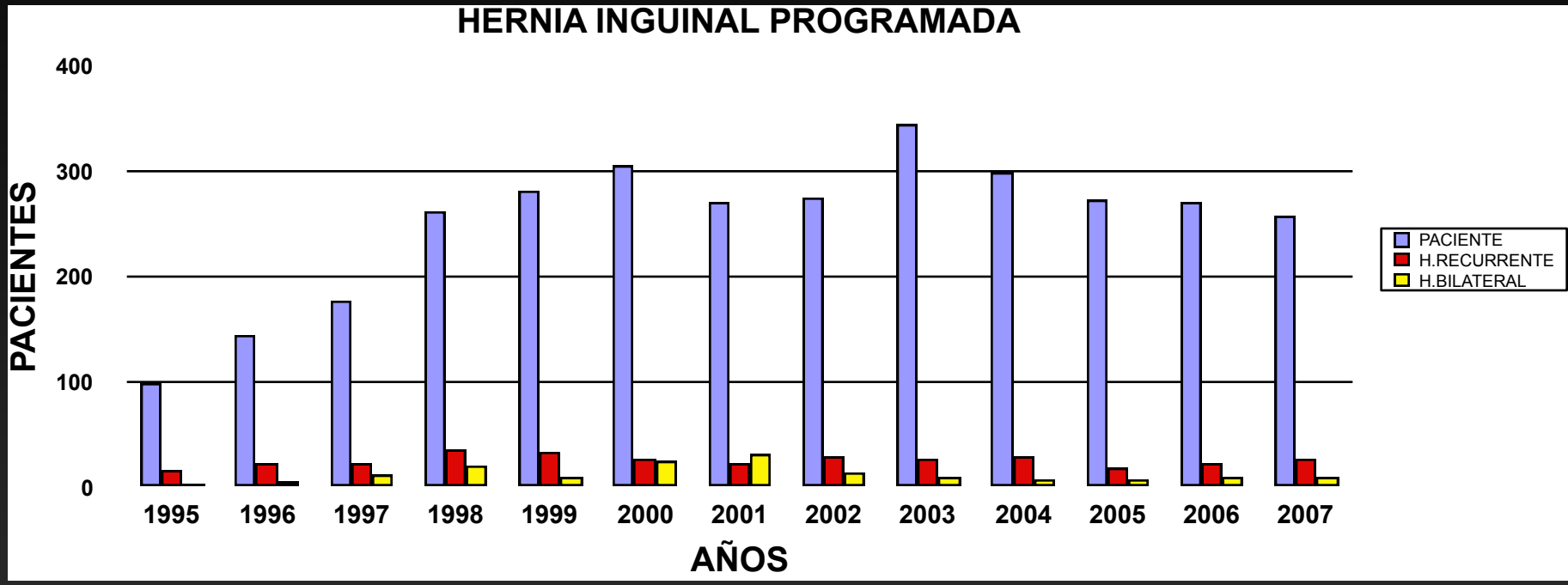
RECIDIVA HERNIA INGUINAL PRIMARIA: 21(2,7%)

787 REVISADOS (83,28%)

RECIDIVA HERNIA INGUINAL RECURRENTE: 8 (9,87%)

N =89 (81 REVISADOS - 91%-)

ESTANCIA MEDIA POSTOP.: 1,3 DÍAS

MEDIANA: 1 DÍA, 78,6% 1 DÍA

CIRUGÍA DE LA HERNIA INGUINAL