

Título: HERNIOPLASTIA PROTÉSICA VERSUS HERNIORRAFIA EN EL TRATAMIENTO DE LA HERNIA INGUINAL PRIMARIA

Nombre: PARDO MARTÍNEZ, CRISTINA

Universidad: Universidad Complutense de Madrid

Departamento: Cirugía

Fecha de lectura: 07/11/2006

Programa de doctorado: CIRUGIA

Dirección:

> **Director:** ELENA ORTIZ OSHIRO

> **Codirector:** JESÚS ÁLVAREZ FERNÁNDEZ-REPRESA

Tribunal:

> **presidente:** JUAN JIMÉNEZ COLLADO

> **secretario:** ELISABETH VICNETE HAMELIN

> **vocal:** MIGUEL ÁNGEL DAPENA CRESPO

> **vocal:** DIEGO CARMONA JOSÉ A. DE

> **vocal:** PEDRO GAGO RAMÓN

Descriptor:

> CIRUGIA

El fichero de tesis no ha sido incorporado al sistema.

Resumen: La patología herniaria inguinal representa el procedimiento quirúrgico que más se realiza en un servicio de Cirugía General, suponiendo aproximadamente el 10-15% del total. A lo largo de las últimas décadas se han producido cambios importantes en su tratamiento gracias al desarrollo e introducción de materiales protésicos y a la descripción de nuevas vías de abordaje.

Este trabajo plantea la hipótesis general de que el empleo de los materiales protésicos en la cirugía herniaria contribuye a la reducción de la frecuencia de complicaciones, tanto a corto como a medio-largo plazo (recidivas).

El planteamiento de dicha hipótesis surge del intento por conocer el tipo ideal de intervención definida por las variables estancia hospitalaria, dolor postoperatorio, morbilidad, reincorporación laboral temprana y tasa de recidiva, auténtico problema de esta patología.

Para ello se planteó un doble diseño: revisión bibliográfica y análisis retrospectivo a aplicar a un triple ámbito de estudio: local (revisión retrospectiva de nuestra propia experiencia), nacional e internacional. Para el ámbito nacional e internacional se planteó una revisión sistemática de la literatura con el objetivo de detectar lo que se conoce sobre la eficacia de las mallas en la reparación herniaria.

Con posterioridad procedió a su análisis estadístico junto con el análisis estadístico de nuestros propios resultados (metanálisis). Para concluir podemos decir que, en nuestro medio, el empleo de material protésico

para la reparación herniaria no influye en el tiempo de estancia hospitalaria cuando se compara con las reparaciones no protésicas. Además, la incidencia de complicaciones en la herida quirúrgica (hematoma, infección, seroma) no difiere significativamente entre ambos grupos de estudio.

Sin embargo, las herniorrafias se asocian con una incidencia significativa entre ambos grupos de estudio. Sin embargo, las herniorrafias se asocian con una incidenci