

PREVENCIÓN DE HERNIAS INCISIONALES Y PARAOSTOMALES EN CIRUGÍA COLORRECTAL

Autor: María del Carmen Cejudo Hontiyuelo. Enfermera. Hospital Universitario Río Hortega (Valladolid).

INTRODUCCIÓN

Las hernias incisionales y paraostomales son un problema de salud prevalente tras cirugías colorrectales.

La Guía RNAO "Apoyo a adultos que esperan o viven con una ostomía" recomienda la aplicación de intervenciones preventivas para las hernias paraostomales, aunque resulta difícil de implantar dada la escasa evidencia que respalda estas medidas.

El **objetivo** de este trabajo es examinar la evidencia disponible sobre los cuidados necesarios para prevenir hernias incisionales y paraostomales en cirugía colorrectal.

MATERIAL Y MÉTODOS

Revisión bibliográfica en las bases de datos:



Con las **palabras clave**: hernia incisional, prevención y cirugía colorrectal.

Limitados a los 10 últimos años y en idioma inglés o español.

RESULTADOS

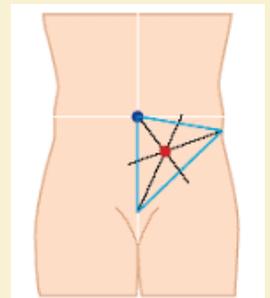
Se encontraron 58 artículos, tras la eliminación de los repetidos y los que no se ajustaban al tema, se seleccionaron 22 artículos.

La mayoría de los artículos se referían a medidas preventivas dependientes de la **cirugía o técnica quirúrgica**, como la colocación de mallas preventivas, técnicas de sutura, cirugía laparoscópica vs abierta o adiestramiento de los cirujanos.

Otros artículos ponían de manifiesto algunos **factores de riesgo** que pueden influir en el desarrollo de hernias incisionales, como obesidad, hipertensión o antecedentes de hernias, y que deberán tenerse en cuenta a la hora de la prevención.

Solo dos artículos hacían referencia a medidas preventivas no quirúrgicas, relacionadas con **otros cuidados**:

- The Association of Coloproctology of Great Britain and Ireland en 2018 revisa medidas preventivas como:
 - ✓ **Marcaje del estoma**: aunque no existe una evidencia clara en la literatura parece ayudar a prevenir la hernia paraostomal.
 - ✓ **Mantenimiento de la musculatura central abdominal**: aunque no hay estudios al respecto, puede ser beneficioso para la función de la pared abdominal, y existen programas sencillos de ejercicio que facilitan el compromiso del paciente con la actividad física.
 - ✓ **Uso de prendas de soporte (faja abdominal)**: aunque los pacientes puedan sentir mayor confianza al utilizar este tipo de prendas **NO** está demostrado que detengan la formación de las hernias paraostomales.
- Pommergaard et al. en 2014 evidencian una falta de acuerdo entre los cirujanos a la hora de recomendar restricciones de la actividad física tras cirugía colorrectal, actuando normalmente bajo las preferencias personales de cada profesional, pero sin fundamento científico.



CONCLUSIONES

Existe poca literatura que avale medidas preventivas para las hernias incisionales y paraostomales más allá de las relacionadas con el procedimiento quirúrgico.

Sería aconsejable desarrollar estudios que evalúen otras medidas prometedoras relacionadas con los cuidados periquirúrgicos como son el marcaje del estoma o ejercicios para reforzar la pared abdominal.

BIBLIOGRAFÍA:

1. ACPGBI Parastomal Hernia Group. Prevention and treatment of parastomal hernia: a position statement on behalf of the Association of Coloproctology of Great Britain and Ireland. Colorectal Dis. 2018 Jul;20 Suppl 2:5-19
2. Grinspun D, Moreno T. Guía de Buenas Prácticas Clínicas: Apoyo a Adultos que Esperan o Viven con una Ostomía. Guía de buenas prácticas clínicas. [Internet]. RNAO; 2019.
3. Pommergaard, H-C; Burcharth, J; Danielsen, A; Angenete, E; Haglind, E; Rosenberg, J. - No consensus on restrictions on physical activity to prevent incisional hernias after surgery. - Hernia;18(4): 495-500, 2014 Aug.