



PP.55. Práctica clínica actual en el tratamiento quirúrgico de la hernia inguinal en pacientes prematuros

Raquel Ramírez Díaz¹, Ana Sáenz Dorado¹, Carmen Martínez Paz¹, Ignacio Ibarra Rodríguez¹, Liliana Silvia Gallego¹, Javier Bueno Recio¹.

1. Hospital Materno Infantil Badajoz

Introducción

A pesar de que la hernia inguinal es una patología frecuente, particularmente en prematuros, no existe consenso sobre cuál es el momento más adecuado para la intervención quirúrgica.

Objetivos

Evaluar la práctica clínica habitual en el manejo de la hernia inguinal en prematuros diagnosticados antes del alta hospitalaria.

Material y método

Se realiza un estudio transversal y descriptivo, con datos recopilados a través de una encuesta difundida por la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica (SECP) y dirigida a profesionales de la especialidad a nivel nacional, que recopila aspectos relacionados con la reparación quirúrgica, factores de riesgo y complicaciones, así como aspectos sociales y logísticos que influyen en la toma de decisiones.

Resultados

Participaron profesionales procedentes de 12 hospitales. El principal criterio de decisión fue el riesgo de incarceration (41.6%), seguido del peso y edad gestacional (25%). En situaciones de alto riesgo anestésico con incarceraciones recurrentes, el 70.5% optaría por reparación temprana. En ausencia de complicaciones, la reparación diferida fue la estrategia más frecuente, principalmente con peso >2500gr. El 88,2% consideró la distancia al hospital un factor relevante. La mayoría percibió tasas de recurrencia similares entre ambos enfoques, aunque las complicaciones respiratorias se observaron con mayor frecuencia a la reparación temprana. Siete participantes registraron al menos un caso de resolución espontánea.

Conclusiones

Los resultados obtenidos pueden contribuir al desarrollo de recomendaciones más estandarizadas, con la finalidad de disminuir la heterogeneidad tanto inter como intrahospitalaria.