

Editorial

Cirugía de las hernias de pared abdominal: conceptos, materiales, técnicas laparoscópicas e innovaciones

La cirugía de pared abdominal es uno de los campos de la cirugía que en mayor medida está notando el avance de las técnicas y los materiales. Poco tienen que ver las actuales prótesis con las prótesis de polipropileno comenzaron a usar en tiempos de Usher. Hoy en día tenemos prótesis bioórgicas, autoadhesivas, autoexpandibles, etc... A su vez, las técnicas actuales han avanzado mucho más allá de las herniorrafias, que tanto tiempo se han estado realizando dese que Bassini divulgó su tratamiento definitivo para la hernia inguinal. Es por ello que precisamente en la cirugía de pared abdominal hemos comprobado que no hay nada definitivo, pues la incorporación de la cirugía laparoscópica ha supuesto uno de los cambios más innovadores, con incisiones y técnicas que se alejan de las convencionales, recuperaciones rápidas y disminución drástica de las infecciones. Los postoperatorios y las altas precoces son una constante en el campo de la cirugía de la pared abdominal, y en este hecho las Unidades de CMA han abanderado la cirugía de la hernia como uno de los modelos de ambulatorización.

Al ser este tipo de cirugía una de las más realizadas en nuestros hospitales, y con tantos avances y nuevos conceptos, la cirugía de la hernia precisa de formación intensa tanto para residentes como para cirujanos que desempeñan gran parte de su función en unidades de Cirugía Ambulatoria o unidades avanzadas de pared abdominal. Los índices de recidiva, infección y otras complicaciones mejoran cuando aumenta la formación de los cirujanos. En este concepto de avanzar en la formación, la cirugía laparoscópica está constantemente abriendo fronteras e intentado llegar cada vez a más profesionales.

El desarrollo actual de los materiales, a pesar de haberse entretendido un poco en los últimos años, ofrece una gran variedad de alternativas quirúrgicas para cada hernia. La fijación atraumática (pegamentos, autoadhesión, etc...) cada vez es más utilizada, en busca de disminuir las tasas de dolor a corto y largo plazo. Además ofrece el inmenso campo de la investigación en prótesis, fijación, técnicas y sus consecuencias. Tanto para iniciar la formación en investigación a los residentes de cirugía, como para realizar publicaciones y comunicaciones a

eventos científicos, la pared abdominal es un elemento crucial, con múltiples líneas estratégicas en desarrollo. Es importante también realizar registros de nuestra actividad, cotejar la información de los postoperatorios y las revisiones, así como ser críticos con los grandes avances para poder aplicarlos de una manera razonable y eficiente.

En este monográfico han intervenido más de quince hospitales, con profesionales que afrontan diariamente la cirugía de pared abdominal. Han resumido en los distintos artículos el estado actual de la cirugía herniaria de forma concisa y breve. Se trata de responder a las necesidades de conocimiento de la cirugía de pared en el momento en el que estamos y los avances que existen en materiales y técnicas. Cada compañero/a ha realizado un gran esfuerzo por resumir y transmitir sus conocimientos en este campo. Comenzamos con algo tan básico como el saber clasificar las hernias de forma adecuada, el conocimiento de los materiales que usamos, para proseguir con las técnicas quirúrgicas abiertas y laparoscópicas, discutiendo las virtudes y los defectos de ambas. Tanto la formación en cirugía de pared, la ambulatorización y la búsqueda eficiente de la información son tratadas. Al tratarse el monográfico sólo de cirugía de la hernia, algunos temas tan interesantes como el manejo del abdomen abierto no han sido tratados. Finalizamos el monográfico con breves pinceladas de las posibilidades de los avances tanto en materiales como en cirugía laparoscópica.

Finalmente agradezco a la dirección de Cirugía Andaluza la confianza depositada y, sobre todo, a los autores de los artículos por su desinteresada colaboración. Nuestra Asociación Andaluza de Cirujanos avanza cada día más, y es nuestro deber impulsar dicho avance. Afortunadamente nuestra asociación nos brindará en breve la XIII Reunión de la ASAC, que se realizará en Huelva, donde en nombre de todos lo que estamos en el comité científico y organizativo os invito a participar.

JUAN MANUEL SUÁREZ GRAU
Servicio de Cirugía General y Digestiva.
Hospital General Básico de Riotinto, Huelva.