CIRUGÍA ESPAÑOLA

www.elsevier.es/cirugia

Original

# Resultados iniciales del Registro Español de Hernia Incisional

*José Antonio Pereira* [a,b,*], *Manuel López-Cano* [c,d], *Pilar Hernández-Granados* [e] *y Xavier Feliu* [f,✠], *en representación del grupo EVEREG* [◇]

[a] *Servicio de Cirugía General, Hospital Universitari del Mar, Barcelona, España*
[b] *Departament de Ciències Experimentals i de la Salut, Universitat Pompeu Fabra, Barcelona, España*
[c] *Servicio de Cirugía General, Hospital Vall d'Hebrón, Barcelona, España*
[d] *Departament de Cirurgia, Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, España*
[e] *Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Madrid, España*
[f] *Hospital de Igualada, Consorci Sanitari de l'Anoia, Igualada (Barcelona), España*

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

*Historia del artículo:*
Recibido el 23 de mayo de 2016
Aceptado el 27 de septiembre de 2016
*On-line* el 22 de noviembre de 2016

*Palabras clave:*
Hernia incisional
Registros
Resultados

RESUMEN

*Introducción:* El objetivo de este estudio fue analizar los datos recopilados en el Registro Nacional de Hernia Incisional (EVEREG) para conocer la situación actual del tratamiento de esta dolencia en España.
*Métodos:* EVEREG es una base de datos prospectiva *online* en la que, desde julio de 2012, se registraron de forma anónima los datos de las hernias incisionales intervenidas en España.
*Resultados:* Hasta marzo de 2015, se han registrado 4.501 hernias en 95 de los 113 hospitales inscritos. La edad media de los casos fue de 62,7 años, un 56,5% mujeres, con un IMC medio de 30,2 kg/m$^2$ y un 29,8% de ellos con riesgo quirúrgico elevado (ASA III-V). Un 93,7% de las intervenciones fueron electivas, el 88,3% por cirugía abierta y el 22,2% fueron hernias recurrentes. El 66,9% correspondían a una hernia tras laparotomía media, en el 81,4% el diámetro transversal fue menor de 10 cm. Se empleó una prótesis en el 96,2% de los casos. La estancia postoperatoria fue de 5,3 días, con complicaciones en el 29,1% y con una mortalidad del 0,8%. Tras una mediana de seguimiento de 7,7 meses se ha detectado un elevado índice de recurrencias (20,7% al año), sobre todo en hernias intervenidas tras una reparación previa (18,1% primarias vs. 30,6% recidivadas; p = 0,004).
*Conclusión:* El registro EVEREG es una herramienta útil para conocer la situación actual del tratamiento de la hernia incisional. El análisis de los datos señala como principales elementos susceptibles de mejora el bajo índice de seguimiento y la elevada tasa de recurrencias.

© 2016 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* *Autor para correspondencia.*
Correo electrónico: 86664@parcdesalutmar.cat (J.A. Pereira).
✠ In memoriam: Xavier Feliu Pala.
◇ La lista de miembros del grupo puede consultarse en el anexo.
http://dx.doi.org/10.1016/j.ciresp.2016.09.008
0009-739X/© 2016 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

## Initial results of the National Registry of Incisional Hernia

*Keywords:*
Incisional hernia
Registry
Results

A B S T R A C T

*Introduction:* The aim of this study was to the data from the National Registry of Incisional Hernia (EVEREG) to determine the reality of the treatment of this condition in Spain.
*Methods:* EVEREG is an online prospective database which has been functioning since July 2012; operations for incisional hernia are anonymously recorded.
*Results:* Up to March 2015, 4501 hernias from 95 of the 113 participating hospitals were registered. The mean age of the patients was 62.7, and 56.5% were women, with a mean BMI of 30.2 kg/m$^2$; 29.8% presented a high surgical risk (ASA III-V). A total of 93.7% were scheduled surgeries, 88.3% open surgery and 22.2% were recurrent incisional hernias. There were 66.9% hernias after a midline laparotomy, and 81.4% of a transverse diameter of less than 10 cm. A mesh was used in 96.2% of cases. Postoperative stay was 5.3 days and 29.1% presented a complication, with a mortality of 0.8%. After a median follow-up of 7.7 months a high rate of recurrence was detected (20.7% per year), especially in hernias that were operated on after a previous repair (18.1% primary vs. 30.6% recurrent; P=.004).
*Conclusion:* the EVEREG registry is a useful tool to know the current situation of incisional hernia treatment. Analysis of the data shows several points that could be improved: a low rate of follow-up and high recurrence rate.

© 2016 AEC. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

Los registros nacionales de pared abdominal comenzaron en Suecia en 1992[1], aprovechando la difusión de la informática. Nilsson en Suecia[2] y Bay-Nielsen[3] en Dinamarca publicaron resultados iniciales muy interesantes en hernia inguinal.

La hernia incisional, por su prevalencia, repercusión clínica y económica, y falta de unanimidad en cuanto a su tratamiento y resultados, es una dolencia de gran interés para ser auditada mediante un registro.

Los primeros intentos de establecer registros nacionales de hernia incisional también surgieron de los países nórdicos[4] al detectar en un estudio realizado en 40 hospitales una amplia heterogeneidad de tratamientos y resultados. La conclusión solo fue una: la necesidad de mejora, por lo que se desarrolló un registro nacional.

Paralelamente, en Dinamarca, se estableció el Danish Ventral Hernia Database en 2006 cuyos primeros estudios publicados[5,6] confirmaron la falta de estrategia consensuada en el tratamiento de la hernia ventral y una morbilidad postoperatoria relevante. Surgió el establecimiento de procesos de perfeccionamiento y la promoción de reuniones nacionales para discutir los resultados y reducir la variabilidad en los procesos.

Otros registros europeos son: Herniamed[7] en Alemania, que pretende registrar los casos de todo tipo de hernias; Club Hernie en Francia[8] (http://www.club-hernie.com/), en el que se registran casos de todo tipo de pacientes intervenidos por un grupo interesado de centros y cirujanos, y, en fase precoz, los registros de Holanda y Bélgica.

En 2011 se crea, bajo el auspicio de la European Hernia Society (EHS), la plataforma European Registry of Abdominal wall HerniaS (EuraHS)[9], un registro europeo *online* de hernias ventrales. Una iniciativa única y de gran interés que no se ha visto acompañada por el éxito en la participación.

El Registro Español de Hernia Incisional (EVEREG) se inició en Cataluña en el año 2012. La iniciativa rápidamente se extendió al resto del estado a partir de enero de 2013, con la participación de la Sección de Pared Abdominal y Suturas de la Asociación Española de Cirujanos.

El objetivo del presente trabajo es analizar los datos recogidos en el citado registro desde su inicio en julio de 2012 hasta marzo de 2015 y, a partir de los resultados, determinar la situación del tratamiento de esta dolencia tan prevalente y detectar aquellos puntos susceptibles de mejora en los que aplicar estrategias de actuación unificadas.

## Métodos

Se trata de un estudio descriptivo observacional de los datos obtenidos a través del EVEREG desde su inicio hasta marzo de 2015.

La base de datos central (PostgresSQL versión 8.4) utilizada ha sido diseñada a partir de una plataforma de introducción informatizada de datos denominada OpenClinica, accesible a través de Internet (http://www.evereg.es/). En ella es posible registrar de forma anónima todos los casos de hernias incisionales intervenidos en los centros participantes. El protocolo de estudio ha sido sometido al Comité Ético de todos los hospitales participantes y se han seguido las recomendaciones de la Ley Orgánica de Protección de Datos y Autonomía del Paciente.

Criterios de inclusión: hernias aparecidas después de una laparotomía; recurrencias tras reparación previa de una hernia incisional o ventral.

Criterios exclusión: otros tipos de hernia ventral primaria (umbilical, epigástrica, de Spiegel).

La introducción de un nuevo caso genera un número de identificación único que solo conoce el responsable del centro introductor, de manera que se asegura el anonimato del

Download English Version:

https://daneshyari.com/en/article/5728477

Download Persian Version:

https://daneshyari.com/article/5728477

Daneshyari.com