

# DISMINUCIÓN DE SEROMA CON EL USO DE PARCHE DE COLÁGENO. ESTUDIO RETROSPECTIVO.

Trinidad Borrás, Anna; García Ávila, María; Cuevas Del Pino, Delia; García Valdés, Efrén; Valentín Carmona, María Luisa; Hernandez Gutierrez, Jara; Muñoz Jiménez, Beatriz; Álvarez Miranda, Justo.

Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo. C.H. de Toledo

## INTRODUCCIÓN:

Hemopatch es un sellante hemostático que está formado por un parche, suave, fino, plegable y flexible de colágeno derivado de piel bovina, recubierto con NHS-PEG (pentaeritritol polietilenglicol éter tetrasuccinimidil glutarato).

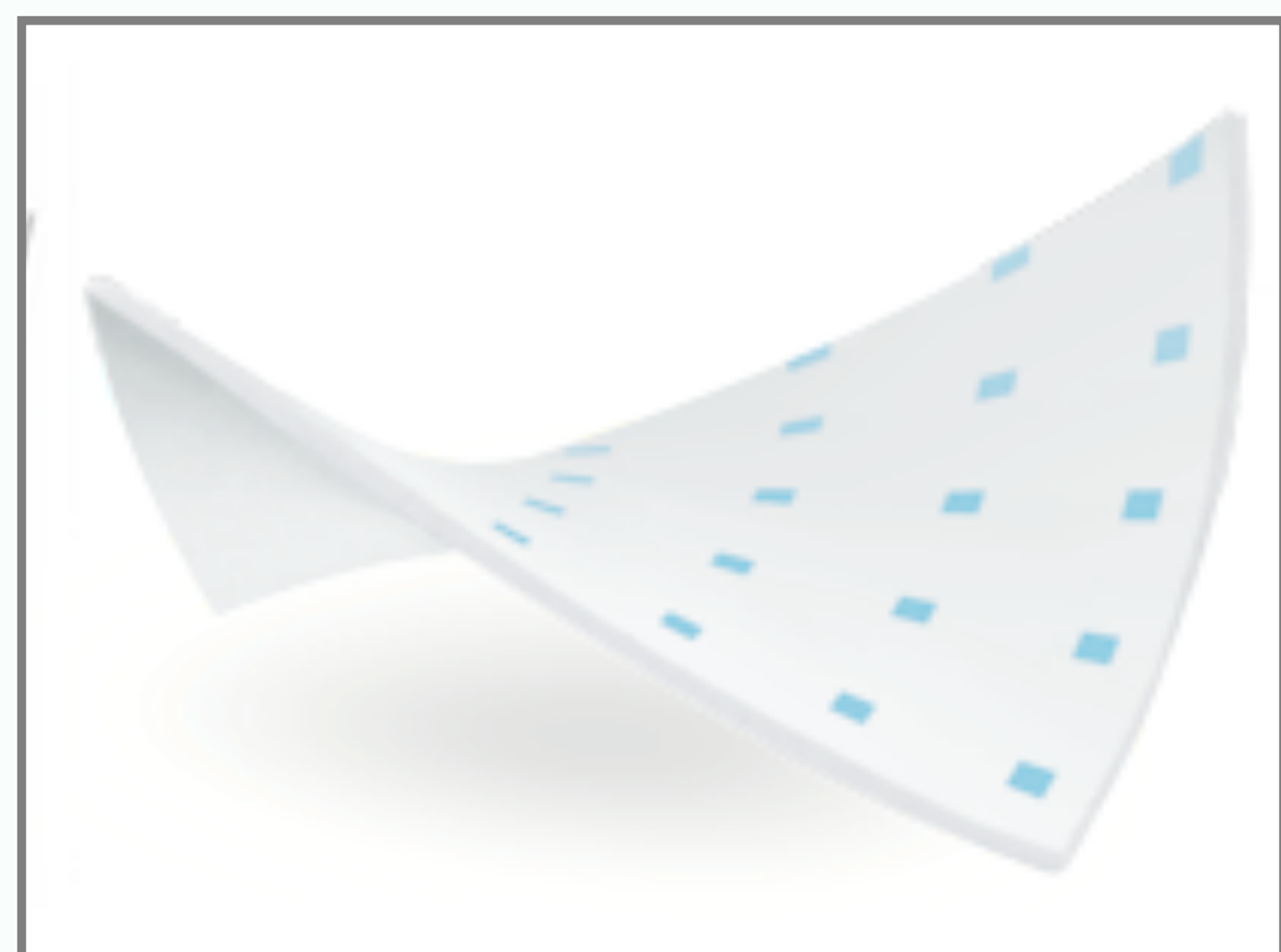


Figura 1. Hemopatch

Hemopatch está indicado como dispositivo hemostático en procedimientos quirúrgicos cuando el control de la hemorragia mediante presión, ligadura o procedimientos convencionales es ineficaz o poco práctico.

El uso de Hemopatch podría disminuir la morbilidad hospitalaria postoperatoria conllevando una disminución de los recursos hospitalarios y el consecuente ahorro de costes. Presentamos nuestra serie de casos de utilización de Hemopatch, desde Enero de 2016 hasta Febrero de 2017.

## MATERIAL Y MÉTODOS:

Se trata de un estudio observacional y retrospectivo, realizado en nuestro centro y con cohorte única.

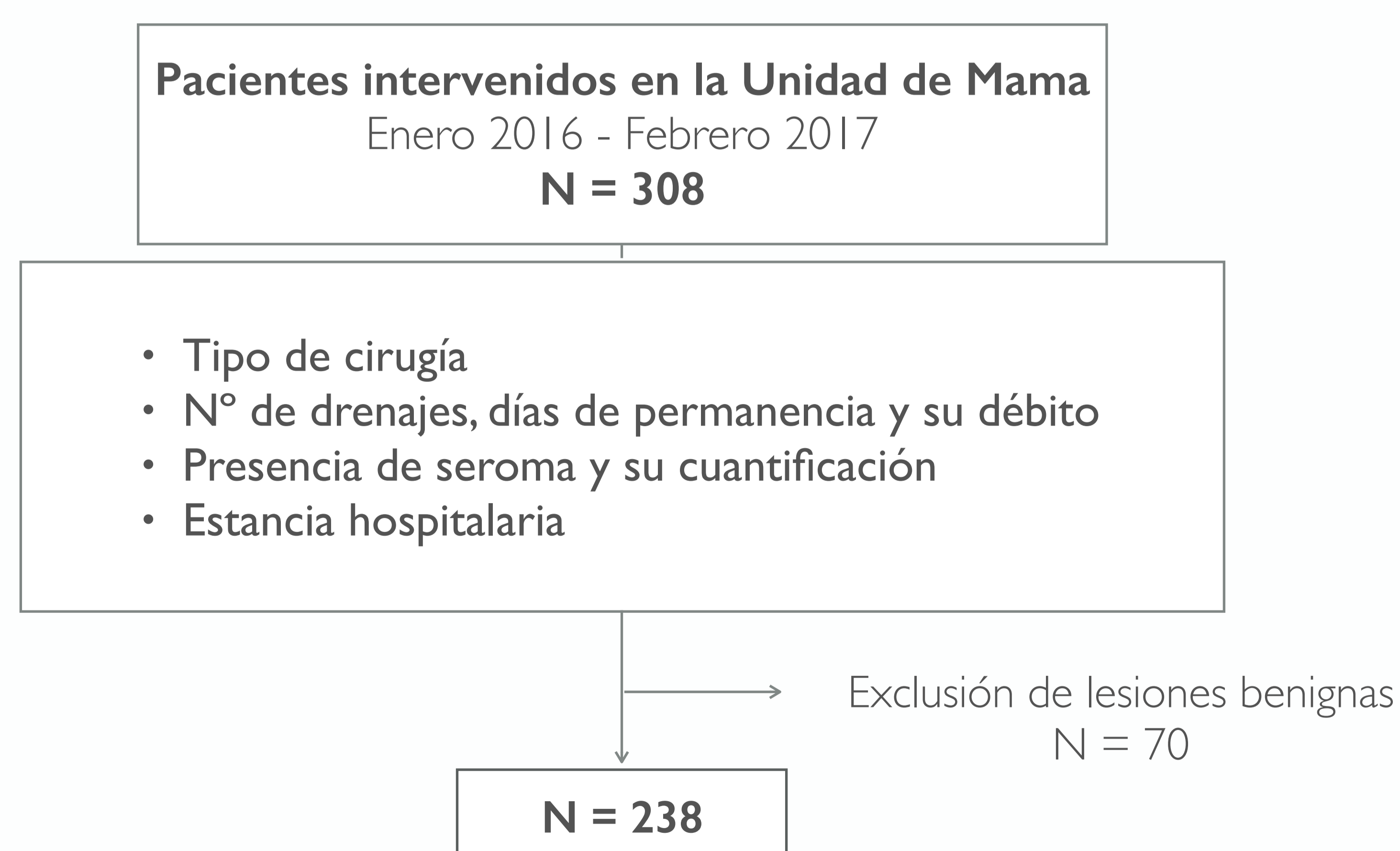


Figura 2. Metodología del estudio

## RESULTADOS:

Del total de 238 pacientes estudiados, se utilizó en un 34 % de los paciente (ver figura 3).

La utilización del Hemopatch se asocia en menor medida a las tumorectomías y cuadrantectomías; y en mayor medida a las mastectomías. Del mismo modo, se asocia en menor medida a biopsia selectiva del ganglio centinela (65,9 % que no se utiliza frente a 26,8% que sí se utiliza) y en mayor medida se relaciona a las linfadenectomías axilares (11,6% frente a 68% que sí lo utilizan).

También se asocia a menor utilización de drenajes (22,1% de los pacientes precisaron 2, 3, o 4 drenajes, frente a un 16% de los pacientes donde se colocó Hemopatch). Se asocia además a menor índice de seroma <50cc (33,4% frente a 29,6% ), así como a menor días de drenaje en mastectomías (6,8 ±5,9 frente a 3,9 ±3,5 días). No presenta diferencias en días de estancia hospitalaria (4,5±2 frente a 5,8±2,3 días).

Variables	Componentes	SIN HEMOPATCH (N=165)(69,6%)	CON HEMOPATCH (N=72) (30,4%)	Significación
<b>Cuadrantectomía</b>		131 (79,9%)	42 (59,2%)	0,001
<b>Mastectomía</b>		26 (15,9%)	24 (33,8%)	0,001
<b>BSGC</b>		108 (65,9%)	19 (26,8%)	<0,001
<b>LA</b>		19 (11,6%)	49 (68%)	<0,001
<b>Drenajes (numero)</b>	0	129 (78,2%)	39 (55%)	
	1	16 (9,7%)	21 (29,6%)	
	2	17 (10,3%)	10 (14,1%)	
	3	1 (0,6%)	2 (2,8%)	
	4	2 (1,2%)	0	
<b>Seroma</b>	<50CC	11 (33,4%)	8 (29,6%)	0,003
	50-100CC	10 (30,3%)	5 (18,5%)	0,003
	>100CC	12(36,4%)	15 (54,5%)	NO SIGNIF.

Tabla 1. Características de la muestra y significación

## CONCLUSIONES:

La utilización de Hemopatch es un procedimiento que puede realizarse de forma segura. El estudio de los factores determina que se asocia a menor índice de seroma, y a menos días de drenajes instaurados (todo ello p<0,05), con lo que se concluye una disminución de la morbilidad postoperatoria con la consecuente optimización de recursos sanitarios.