

USO DE TELAS NA PREVENÇÃO DE HERNIA INCISIONAL EM LAPAROTOMIAS

Ana Carolina Lima de Macedo¹, Gabriel Santos Oliveira¹, Jadson de Oliveira Rodrigues¹,
José Igor Marques Batista Sobrinho¹, Valéria Santos Sousa¹

¹Afya Salvador (lacig.unidom@gmail.com)

Introdução: A hérnia incisional é uma complicação frequente após laparotomias, diretamente associada à morbidade, reoperações e elevados custos hospitalares. O uso profilático de telas tem sido estudado como estratégia para reduzir sua incidência, oferecendo reforço mecânico ao fechamento da parede abdominal. Entretanto, ainda existem dúvidas quanto ao tipo de tela, à técnica ideal para sua utilização e aos riscos envolvidos. **Objetivo:** Analisar a incidência de hérnia incisional em laparotomias com o uso de tela profilática. **Metodologia:** Esta revisão integrativa foi conduzida a partir da seguinte pergunta norteadora: “O uso de telas previne a incidência de hérnia incisional em laparotomias?”. A busca foi realizada no portal PubMed (US National Library of Medicine/National Institutes of Health), utilizando o formulário de pesquisa avançada, operadores booleanos e descritores específicos do tema. Foram incluídos artigos publicados nos últimos cinco anos, em língua inglesa. Como critérios de exclusão, foram retirados da análise revisões de literatura, trabalhos acadêmicos (monografias e TCCs), relatos de caso, artigos que não respondiam à pergunta norteadora e publicações duplicadas. Ao todo, foram identificados 61 artigos, dos quais, após análise criteriosa, 6 atenderam aos critérios de inclusão e compuseram os resultados. **Resultados:** As técnicas de fechamento de laparotomias influenciam diretamente a prevenção de hérnias incisionais. Diversos estudos demonstraram que o uso de telas cirúrgicas reduz sua incidência. Na Turquia, a taxa caiu de 27,4% para 4% com o uso de telas. Na Alemanha, após aneurismectomia de aorta abdominal, não houve diferença significativa em 24 meses. Na Espanha, o grupo que utilizou tela apresentou menor frequência de hérnia incisional. Na Holanda, a incidência foi de 21,7% com tela versus 32,9% sem. Em Israel, a recorrência foi menor (22% vs. 44%), e, em um estudo randomizado, apenas 6 pacientes com tela desenvolveram hérnia incisional contra 21 no grupo controle. **Conclusão:** Os estudos analisados evidenciam que o uso profilático de tela no fechamento de laparotomias medianas, em cirurgias eletivas ou de emergência, reduz a incidência de hérnia incisional e deiscência fascial, com segurança. Apesar da necessidade de mais pesquisas para avaliar resultados em longo prazo e definir a técnica ideal, a tela profilática se mostra uma estratégia promissora, especialmente em pacientes de alto risco, contribuindo para menor morbidade e redução dos custos relacionados ao tratamento das hérnias incisionais.

Palavras-chave: Laparotomia. Técnicas de fechamento de feridas abdominais. Hérnia incisional.

Área Temática: Outros temas relacionados à saúde

PRINCIPAIS REFERÊNCIAS

ULUTAS, M. E. et al. **Does onlay mesh placement in emergency laparotomy prevent incisional hernia? A prospective randomized double-blind study.** *Hernia*, v. 27, n. 4, p. 883-893, 2023. DOI: <https://doi.org/10.1007/s10029-023-02770-7>. HONIG, S. et al. **Abdominal incision defect following AAA-surgery (AIDA): 2-year results of prophylactic onlay-mesh augmentation in a multicentre, double-blind, randomised controlled trial.** *Updates in Surgery*, v. 74, n. 3, p. 1105-1116, 2022. DOI: <https://doi.org/10.1007/s13304-021-01125-0>. DEWULF, M. et al. **Prevention of incisional hernias by prophylactic mesh-augmented reinforcement of midline laparotomies for abdominal aortic aneurysm treatment: five-year follow-up of a randomized controlled trial.** *Annals of Surgery*, v. 276, n. 4, p. e217-e222, 2022. DOI: <https://doi.org/10.1097/SLA.0000000000005545>. FINE, A. et al. **Mesh-reinforced compared with primary closure in emergent laparotomies for incarcerated ventral incisional hernias: is the added complexity justified?** *Surgery*, v. 185, p. 109536, 2025. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.surg.2025.109536>. PIZZA, F. et al. **Prophylactic sublay non-absorbable mesh positioning following midline laparotomy in a clean-contaminated field: randomized clinical trial (PROMETHEUS).** *British Journal of Surgery*, v. 108, n. 6, p. 638-643, 2021. DOI: <https://doi.org/10.1093/bjs/znab068>. CHRISTOPHER, A. N.; SANCHEZ, J.; FISCHER, J. P. **A biomechanical analysis of prophylactic mesh reinforced porcine laparotomy incisions.** *Journal of Surgical Research*, v. 278, p. 196-205, 2022. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jss.2022.04.058>.