



V-062 - EVENTRACIÓN DE LAPAROTOMÍA MEDIA: SEPARACIÓN DE COMPONENTES CON LA TÉCNICA DE RIVES-ALBANESE OSCAR

J.L. Porrero, M.J. Castillo, E. Quirós, Ó. Cano-Valderrama, B. Alcaide, A. Marcos, Ó. Bonachia y B. Ramos

Hospital Universitario Santa Cristina, Madrid.

Resumen

Objetivos: La cirugía de la hernia incisional es algunas veces un verdadero reto para el cirujano, que debe conseguir una reparación eficaz de la pared abdominal con la menor morbimortalidad para el paciente. En algunos casos, con hernias incisionales de gran tamaño, es difícil conseguir un adecuado cierre de la línea media, por lo que hay que recurrir a la realización de una técnica de separación de componentes con incisiones de relajación como la técnica de Albanese. Presentamos el vídeo de la intervención de un paciente con una eventración de laparotomía media sifopúbica con una importante separación de los músculos rectos abdominales que requirió la realización de una separación de componentes con incisión de relajación de Albanese.

Caso clínico: La cirugía comienza con la extirpación de la cicatriz previa y disección de los colgajos cutáneos hasta exponer la aponeurosis y el saco herniario. Se abre la aponeurosis del recto anterior del abdomen y se diseña el espacio retromuscular en ambos lados. Tras cerrar en la línea media la hoja posterior de la aponeurosis del músculo oblicuo mayor se coloca en el espacio retromuscular una prótesis autoadhesiva tipo Parietene Progrid®. Se comprueba la imposibilidad de cerrar la hoja anterior de la aponeurosis y se decide realizar una incisión de relajación separando el músculo oblicuo mayor del músculo oblicuo interno y transversal en ambos lados, siguiendo la técnica de Albanese. Después de esto, se puede cerrar la línea media para así finalizar la intervención.

Discusión: La técnica presentada en el vídeo es una buena opción para la reparación de hernias incisionales complejas en pacientes con una importante separación de los músculos rectos anteriores del abdomen.