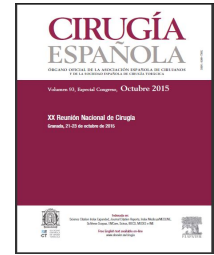




Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



V-085 - Abordaje laparoscópico. Un método útil para la detección de hernias ocultas

Gómez Menchero, Julio¹; Suárez Grau, Juan Manuel¹; Bellido Luque, Juan A.¹; Bellido Luque, Araceli²; Guadalajara Jurado, Juan F.¹; García Moreno, Joaquín¹; Tejada Gómez, Antonio²

¹Hospital General Básico de Riotinto, Minas de Riotinto. ²Hospital Quirón Sevilla, Sevilla.

Resumen

Introducción: El abordaje laparoscópico de la hernia inguinal recientemente ha sido descrito en la literatura como una buena elección frente a la cirugía convencional por una menor tasa de dolor, morbilidad derivada de la herida y un mejor resultado cosmético. Además, este se presenta en la literatura como un método útil para detectar la bilateralidad, o incluso en este caso hernias ocultas no detectadas por la exploración permitiendo su tratamiento en el mismo acto quirúrgico. En el caso que presentamos a continuación, el abordaje laparoscópico permitió el diagnóstico de una hernia lateral, medial y obturatriz izquierda.

Caso clínico: Una mujer de 80 años que es valorada en nuestro hospital por una masa abdominal izquierda gigante dolorosa de 6 meses de evolución. Se le realiza tomografía axial computarizada abdominal, siendo informada como gran hernia de Spiegel izquierda con contenido de asas en su interior. Con este diagnóstico, se le plantea al paciente un abordaje laparoscópico que acepta. Se realiza abordaje laparoscópico identificando una hernia inguinal izquierda Lateral L3 de gran tamaño con asas de yeyuno en su interior, procediendo a realizar una reparación tipo TAPP, la cual puso en evidencia una hernia inguinal izquierda crural asociada y una hernia obturatriz ipsilateral con lipoma en su interior. Todos los defectos fueron tratados simultáneamente mediante una malla (cPTFE) Omyra[®] mesh.(BRAUN) fijándola mediante tackers y fibrina según técnica de TAPE. La paciente obtuvo el alta a las 48 horas de la intervención, detectándose un seroma tipo Ib (Morales Conde et al) el primer mes. Tras 12 meses de intervención no existen datos de recidiva.

Discusión: Las hernias ocultas no diagnosticadas pueden ser causa de complicaciones en el postoperatorio inmediato. El abordaje laparoscópico de la región inguinal ha demostrado ser útil para el tratamiento simultáneo de todas ellas.