



# Cirugía Española

[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)



## P-449 - MANEJO EVOLUTIVO DEL ABDOMEN ABIERTO CON TÉCNICA DE SEPARACIÓN POSTERIOR DE COMPONENTES PARA SU RECONSTRUCCIÓN DEFINITIVA

Loro Pérez, Jorge; Antón Fernández, Ismal; González Sánchez, Laura; Betancort Rivera, Néstor; Hernández Hernández, Juan Ramón

Hospital Universitario Insular de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria.

### Resumen

**Objetivos:** La evisceración traumática en pacientes politraumatizados es una lesión poco frecuente, con una prevalencia de 1 cada 40.000 pacientes politraumatizados. El principal mecanismo es un traumatismo de alta energía contra una superficie aguda. Nuestro objetivo es aplicar conocimientos teóricos respecto a la pared abdominal compleja como entidad independiente analizando el caso particular de un paciente intervenido en nuestro centro. Descripción de un caso clínico utilizando datos extraídos de la historia clínica electrónica y búsqueda bibliográfica en Pubmed. Revisión de la literatura aplicado a un caso de evisceración traumática con lesión grado IV de la escala del trauma abdominal de Dennis y discusión de las decisiones adoptadas en un manejo multidisciplinar y por etapas de la evisceración traumática. El papel de las terapias de presión negativa, el uso de mallas biológicas, injertos de espesor completo y/o de la separación posterior de componentes para lograr un abdomen continente y funcional después de una lesión de dicha magnitud. Con excelentes resultados en un seguimiento de 4 años.



**Conclusiones:** En la actualidad no hay un consenso de manejo de estas situaciones de evisceración traumática, dependiendo en muchos casos de la experiencia del cirujano. Estos casos deben tratarse de forma individualizada en función del tamaño y de la localización de las lesiones. Muchas veces hay que realizar un abordaje por etapas, pensando siempre en lograr un cierre precoz del abdomen y preservar la anatomía de la pared abdominal. La mejor estrategia para la reconstrucción de un abdomen abierto no está bien definida, pero creemos que la separación posterior de componentes es una buena opción.