



## V-088 - ABORDAJE DE HERNIA INCISIONAL RECIDIVADA EN LÍNEA MEDIA MEDIANTE EMILOS. A PROPÓSITO DE UN CASO

Medina Pedrique, Manuel<sup>1</sup>; Avilés Oliveros, Adriana<sup>1</sup>; Morejón Ruiz, Sara<sup>1</sup>; De Luca, Marcello<sup>2</sup>; Moreno Elola-Olaso, Almudena<sup>1</sup>; Robin Valle De Lersundi, Alvaro<sup>1</sup>; Muñoz Rodríguez, Joaquín<sup>3</sup>; García-Ureña, Miguel Ángel<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital de Henares, Coslada; <sup>2</sup>Policlinico Universitario di Napoli Federico II, Nápolés; <sup>3</sup>Hospital Puerta de Hierro, Majadahonda.

### Resumen

**Introducción:** El abordaje eMILOS (Endoscopic Mini-Open or Less-Open sublay) es una técnica de reparación de hernias en línea media mínimamente invasiva que combina los beneficios del MILOS tradicional abierto con las ventajas de los procedimientos mínimamente invasivos. Consiste en realizar una incisión pequeña, y a través de ella acceder al espacio retromuscular por vía endoscópica para poder disecar ampliamente ambos espacios de Rives logrando un sitio adecuado para la reparación con malla. Este abordaje ha demostrado reducir el dolor posoperatorio, la estancia hospitalaria y el tiempo de retorno a las actividades de la vida diaria. Presentamos el caso de un paciente con una eventración de línea media recidivada tratada por esta técnica.

**Caso clínico:** Se describe el caso de un paciente varón de 71 años de edad, con el antecedente quirúrgico de una eventración recidivada en línea media en el sitio de colocación de un trócar para una colecistectomía laparoscópica. El intento de reparación previo de la eventración se realizó colocando mallas en posición *onlay*. Se ofrece al paciente reparación mediante abordaje endoscópico. Se inicia el procedimiento con una incisión sobre la cicatriz previa en la región supraumbilical de 5 cm, identificando 2 mallas colocadas en posición *onlay*, bien integradas al tejido, debajo de las cuales se encontraba el saco herniario con un defecto de 6 × 8 cm (M2-3 W2 según la EHS). Se disecciona el espacio retromuscular, se cierra el peritoneo y la fascia posterior, luego de lo cual adaptamos un sistema de Gelpoint para la cámara y 2 portales pararectales de 5 mm. Se completa la disección del espacio de Rives, hasta alcanzar a nivel superior el rombo graso subxifoideo. A nivel caudal, la disección se realiza hasta el espacio de Retzius y el espacio retropúbico. Se realiza el cierre de la fascia posterior de recto abdominal y la colocación de una malla de polipropileno de 38 × 15 cm adaptada a la zona disecada. Se realiza el cierre en 2 planos de la fascia anterior y se concluye el procedimiento sin complicaciones. El paciente evoluciona de forma satisfactoria siendo dado de alta al 3er día y sin evidencia de recidivas en el seguimiento.

**Discusión:** El eMILOS es una técnica prometedora para reparar las hernias incisionales de la línea media. Este enfoque mínimamente invasivo combina los beneficios de la cirugía abierta tradicional con las ventajas de las técnicas menos invasivas. Los estudios han demostrado que esta técnica es segura y eficaz, que permite la colocación de grandes mallas en espacios de disección amplios con heridas de pequeño tamaño. Si bien se necesita más investigación para evaluar completamente los

resultados a largo plazo del eMILOS, los primeros resultados son prometedores y sugieren que este enfoque puede convertirse en una opción de tratamiento estándar para las hernias incisionales de la línea media.