



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

VC-119 - REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL HIPOGÁSTRICA MEDIANTE TÉCNICA TRANSABDOMINAL PREPERITONEAL (TAPP) ASISTIDA POR ROBOT

Rodriguez, Víctor; Verdaguer, Mireia; Martínez López, Pilar; López Cano, Manuel

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Introducción: en los últimos años la reparación de la hernia incisional mediante cirugía mínimamente invasiva asistida por robot ha aumentado de forma exponencial. Este aumento probablemente esté relacionado con las ventajas que aporta la plataforma robótica en términos de visualización y capacidad de movimientos, permitiendo a los cirujanos diseccionar los diferentes planos de la pared abdominal y completar procedimientos técnicamente más difíciles. Por otra parte, la colocación de una malla en el espacio preperitoneal evita el uso de mallas compuestas más costosas, además de disminuir la necesidad de fijaciones que potencialmente pueden producir dolor crónico en los pacientes. En este sentido, la reparación de hernias ventrales/incisionales mediante abordaje transabdominal preperitoneal (TAPP) asistido por robot combina los beneficios de la cirugía mínimamente invasiva asistida por robot con las ventajas de la colocación de una malla en el espacio preperitoneal.

Caso clínico: se presenta el caso de una paciente mujer de 47 años con antecedente de una histerectomía total más salpingectomía bilateral por abordaje abierto a través de una incisión de Pfannenstiel por útero miomatoso, en el año 2021. La paciente presenta posterior a dicha intervención un aumento de volumen doloroso a nivel de hipogastrio. Al examen físico se objetiva hernia incisional M4 reductible que se confirma mediante tomografía computarizada. Dados los hallazgos se plantea la realización de una reparación transabdominal preperitoneal (TAPP) asistido por robot. En el presente vídeo se pueden observar los pasos para completar este procedimiento, que consisten básicamente en: disección del espacio preperitoneal, reducción del saco herniario, cierre primario del defecto, colocación de la malla y cierre del peritoneo. La paciente presentó una evolución posoperatoria favorable con un día de ingreso y sin recidiva ni dolor crónico con un seguimiento de 4 meses.

Discusión: La técnica de reparación de hernia ventral/incisional transabdominal preperitoneal asistida por robot es una técnica segura y reproducible que puede reducir el dolor posoperatorio y disminuir la morbilidad de la herida quirúrgica. Sin embargo, se necesitan más estudios con seguimientos a largo plazo para evaluar el beneficio real de este procedimiento.