



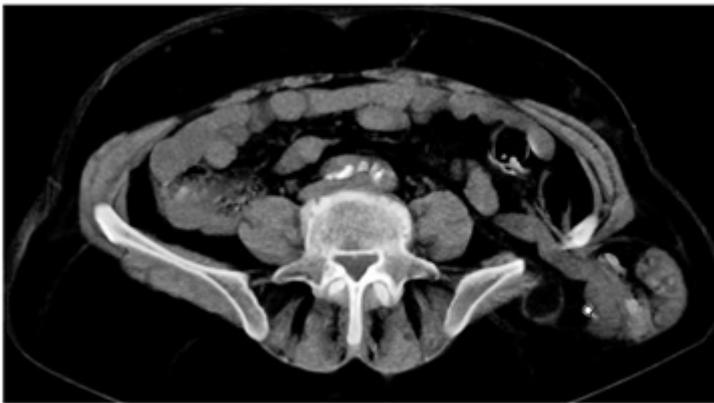
VC-121 - REPARACIÓN LAPAROSCÓPICA DE HERNIA LUMBAR CON COLOCACIÓN DE MALLA. A PROPÓSITO DE UN CASO

González Minchón, José Antonio¹; Sánchez Arteaga, Alejandro²; Tallón Aguilar, Luis²; Padillo Ruíz, Francisco Javier²

¹Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva; ²Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Caso clínico: Paciente de 72 años con accidente de tráfico hace un año, con fractura tipo II de la odontoides, realizándose artrodesis con injerto de hueso autólogo (cresta iliaca), que ingresa de forma programada para reparación de hernia lumbar. TAC abdomen previo cirugía con hallazgos compatibles con hernia lumbar izquierda sin signos de complicación. Se interviene de forma programada vía laparoscópica realizándose una técnica de reparación preperitoneal. Se identifica una hernia lumbar con defecto de aproximadamente 5 cm de diámetro, que contiene colon sigmoide. Apertura de *flap* peritoneal y disección de saco herniario. Aproximación de bordes del defecto herniario con sutura barbada reabsorbible. Colocación de malla de polipropileno y cierre de *flap* peritoneal con sutura reabsorbible. La paciente evolucionó de forma favorable pudiendo ser dada de alta a los dos días de la intervención.



Discusión: Las hernias lumbares son raras y poco conocidas, y habitualmente son secundarias a traumatismos o cirugía, siendo la cirugía renal el antecedente predominante. Dado que la anatomía de la pared posterior dificulta el abordaje quirúrgico, la laparoscopia puede ofrecer algunas ventajas para reparar la hernia lumbar: permite una correcta exploración de la zona y permite colocar una malla con un gran solapamiento que sobrepasa los límites del defecto. Así, el abordaje laparoscópico resulta un método sencillo, seguro y eficaz para la reparación de la hernia lumbar, propiciando una rápida recuperación del paciente.