



# Cirugía Española



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

## V-133 - ABORDAJE MILOS: UNA NUEVA TÉCNICA PARA LA REPARACIÓN PROTÉSICA DE HERNIAS INCISIONALES Y VENTRALES

Medina Velázquez, Raúl<sup>1</sup>; Reipold, Wolfgang Mathias<sup>2</sup>; Acosta Mérida, María Asunción<sup>1</sup>; Gómez Guerra, Gonzalo<sup>1</sup>; Michael, Schroeder<sup>2</sup>; Berger, Cidgem<sup>2</sup>; Stoltenberg, Wulf<sup>2</sup>; Marchena Gómez, Joaquín<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria; <sup>2</sup>Wilhelmsburger Krankenhaus Gross Sand, Hamburgo.

### Resumen

**Introducción:** A pesar de los avances técnicos desarrollados en las últimas décadas, especialmente relacionados con los distintos materiales que componen la prótesis y el posicionamiento de la misma en la pared abdominal, las técnicas existentes continúan presentando ciertas desventajas. El abordaje MILOS (Mini-Open or Less-Open sublay) ha sido creado para minimizar algunas de esas desventajas, respetando el principio de la mínima invasión. En este vídeo se detallan los pasos a seguir para el desarrollo de esta cirugía y se revisan sus ventajas y desventajas según lo publicado en la literatura.

**Métodos:** Presentamos un vídeo grabado en el Wilhelmsburger Krankenhaus Gross Sand (Hamburgo, Alemania) por el equipo del Dr. Reinpold, que comenzó a desarrollar la técnica en el año 2008. Se presenta la cirugía de un varón de 74 años sin antecedentes personales de interés, que padece una hernia umbilical y diástasis de rectos sintomáticas y asocia el diagnóstico ecográfico de una hernia supraumbilical adicional, esta última asintomática. EL vídeo muestra la cirugía realizada en este paciente, un abordaje MILOS combinado con eMILOS (laparoscopia preperitoneal) en el que tras realizar la reducción del contenido herniario, se disecciona el espacio retromuscular y preperitoneal y se realiza una rafia de la línea alba para colocar finalmente una malla de 27 × 15 cm a través de una incisión umbilical de 4 cm. Con este vídeo, se describen detalladamente los distintos pasos y consejos técnicos para desarrollar esta técnica de forma adecuada y se discuten las ventajas y desventajas de la misma.

**Resultados:** El abordaje MILOS permite la colocación de una gran malla en el espacio preperitoneal-retromuscular minimizando la agresión quirúrgica si lo comparamos con el abordaje sublay convencional y evitando la entrada en la cavidad peritoneal y la colocación de material protésico en la misma previniendo las complicaciones temidas en el abordaje laparoscópico tipo IPOM (intraperitoneal onlay mesh). Además, el hecho de colocar el material protésico en el espacio retromuscular/preperitoneal hace posible la utilización de mallas con materiales convencionales, no recubiertas con la consecuente reducción de costes. Por el momento y, a falta de estudios que confirmen la validez externa de los resultados iniciales, este abordaje muestra una incidencia significativamente menor de complicaciones posquirúrgicas, así como de recurrencias y dolor crónico tras un periodo de seguimiento de un año cuando se compara con la técnica laparoscópica

IPOM o con el abordaje sublay abierto convencional.

**Conclusiones:** El abordaje MILOS constituye un avance prometedor para el tratamiento de hernias incisionales y ventrales que combina las ventajas de la cirugía mínimamente invasiva con las del posicionamiento retromuscular-preperitoneal de la malla (sublay), proporcionando una potencial reducción de complicaciones postoperatorias, recurrencias y dolor crónico. No obstante, se requieren más estudios para confirmar estas ventajas.