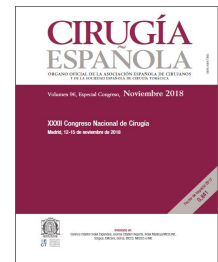




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-747 - NUEVAS COMPLICACIONES ANTE NUEVOS MATERIALES. OBSTRUCCIÓN INTESTINAL CAUSADA POR UNA SUTURA ABSORBIBLE BARBADA: A PROPÓSITO DE UN CASO

Lozano Nájera, Ana; Gómez Ruiz, Marcos; Cañón Lara, Marta; Cagigas Fernández, Carmen; Toledo Martínez, Enrique; Lainez Escribano, Mario; Cózar Lozano, Coral; Rodríguez San Juan, Juan Carlos

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.

Resumen

Introducción: La sutura laparoscópica es una habilidad difícil de dominar que requiere una curva de aprendizaje principalmente para manejar el anudado y mantener la tensión de la misma. Para facilitararlo y realizar suturas con mayor seguridad, se han creado distintos dispositivos de anudado o las suturas barbadas, que permiten prescindir del anudado y mantienen la tensión. Sin embargo, pueden surgir complicaciones producidas por el uso de dichos materiales.

Caso clínico: Mujer de 77 años con prolapso rectal y enterocele, histerectomizada, intervenida realizándose una rectocolposacropexia con malla laparoscópica. En dicho procedimiento se utiliza una malla de Tyomesh precortada fijada mediante sutura V-Loc a los músculos elevadores del ano, recto, cara posterior vaginal y promontorio, además se realiza plicatura del fondo de saco de Douglas con esta misma sutura. La paciente es dada de alta sin complicaciones el tercer día postoperatorio. El quinto día postoperatorio acude a urgencias por cuadro de vómitos y ausencia de tránsito intestinal. En la exploración, destaca la distensión abdominal y timpanismo a la percusión, sin dolor. En la radiografía abdominal se objetiva distensión de asas de delgado y la analítica no mostraba alteraciones. Se ingresa para manejo conservador, pero ante ausencia de resolución del cuadro se realiza TAC abdominal en el que se objetiva un cambio de calibre a nivel de íleon compatible con obstrucción mecánica secundaria a hernia interna o brida. Ante los hallazgos se realiza laparoscopia exploradora observándose un asa de delgado adherida al nudo de la sutura V-Loc del cierre peritoneal de la cirugía previa, sin observarse hernia interna. Se libera la adherencia y se recorta el V-Loc. En el postoperatorio la paciente evolucionó de forma favorable con resolución del cuadro obstructivo y alta al quinto día postoperatorio sin complicaciones.

Discusión: La sutura barbada unidireccional V-Loc es una alternativa rápida, segura y efectiva utilizada en la laparoscopia como sustitutivo de la sutura convencional, sobre todo en la realización de anastomosis o cierres con cierta tensión, ya que no es necesario anudar los nudos y distribuye de manera uniforme la fuerza en los tejidos. Este tipo de sutura permite acortar el tiempo de cirugía. La introducción de nuevos materiales introduce también nuevas complicaciones, por lo que debemos elevar el índice de sospecha de manera que nos permita diagnosticar y tratar a tiempo el problema causado, en este caso el cuadro obstructivo y poder evitar mayores complicaciones. Es importante intentar reducir las oportunidades de que se produzcan estas complicaciones, por ejemplo no

dejando cabos largos con este tipo de suturas, intentando fijar el segmento libre de sutura con un clip o similar que evite que esta se adhiera a otras estructuras o peritonizando el cabo distal.