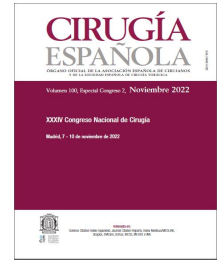




# Cirugía Española



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

## V-240 - EVENTRACIÓN SUBCOSTAL LATERAL. TRATAMIENTO ENDOSCÓPICO PREPERITONEAL CON ABORDAJE IPSILATERAL

Zárate Gómez, Jorge<sup>1</sup>; Fernández Luengas, David<sup>1</sup>; Álvarez de Sierra Hernández, Pedro<sup>1</sup>; Peinado Iríbar, Begoña<sup>1</sup>; Supelano Eslait, Guillermo<sup>1</sup>; Gil López, Jose María<sup>1</sup>; Conde Someso, Silvia<sup>2</sup>; Merello Godino, Jesús<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Quirónsalud Madrid, Madrid; <sup>2</sup>Hospital Quirónsalud Valle del Henares, Madrid.

### Resumen

**Introducción:** En los últimos años el abordaje mínimamente invasivo de la pared abdominal se ha desarrollado de manera exponencial, fundamentalmente para el tratamiento de los defectos en línea media. Sin embargo, a la hora de tratar los defectos laterales en la literatura contamos con menos casuística. Presentamos el caso clínico de un defecto lateral sobre una cicatriz subcostal bilateral.

**Caso clínico:** Varón de 59 años que tras una trombectomía aórtica y *bypass* aortobifemoral realizado hace un año presenta una eventración subcostal izquierda L1W2. Se propone un tratamiento con un abordaje endoscópico preperitoneal ipsilateral con 3 puertos de trabajo en línea media. El paciente fue dado de alta el primer día posoperatorio, requirió de analgesia vía oral los dos primeros días posoperatorios y a las 2 semanas realizaba una vida normal sin ejercicio físico presentando un mínimo seroma residual.

**Discusión:** En el tratamiento de las eventraciones laterales si optamos por un abordaje mínimamente invasivo preperitoneal podemos evitar el cruce de la línea media si la distancia al defecto es la suficiente como para permitir la correcta colocación de la malla.