



V-106 - TÉCNICA SUGARBAKER COMO TRATAMIENTO LAPAROSCÓPICO DE LA HERNIA PARAESTOMAL

Avilés Oliveros, Adriana; Medina Pedrique, Manuel; Robin Valle de Lersundi, Álvaro; Rial Justo, Xiana; Cruz Cidoncha, Arturo; García-Ureña, Miguel Ángel

Hospital Universitario del Henares, Coslada.

Resumen

Introducción: La cirugía de la hernia paraestomal continúa teniendo cierta controversia debido a las diferentes técnicas quirúrgicas existentes para el tratamiento de la misma. Se utilizan tanto técnicas abiertas (hernioplastia, reparación simple, trasposición estomal...) como técnicas laparoscópicas como el Sugarbaker. La herniación paraestomal es la complicación tardía más frecuente en pacientes portadores de ostomías y puede precisar cirugía en un porcentaje nada desdeñable de casos. Una de las técnicas laparoscópicas más empleadas es la de Sugarbaker, que consiste en la colocación de una malla intraperitoneal con parietalización del intestino.

Caso clínico: Nos encontramos con un paciente varón de 79 años con antecedentes de una amputación abdominoperineal laparoscópica debido a una neoplasia de recto. El paciente presenta una hernia paracolostomía sintomática que ha ido aumentando de tamaño progresivamente. Por lo tanto, se decide cirugía correctora del defecto herniario mediante técnica de Sugarbaker.

Discusión: La indicación del tratamiento quirúrgico está en relación a la sintomatología asociada y a las posibles complicaciones quirúrgicas. Las técnicas mayormente empleadas son aquellas que utilizan materiales protésicos como plastias de refuerzo. La técnica de Sugarbaker es actualmente el *gold standard* para este tipo de procedimientos, ya que es de las técnicas con menos tasa de recidiva y al ser un procedimiento laparoscópico es un procedimiento seguro que resulta menos dañino y da la posibilidad de detectar y tratar otros posibles defectos herniarios y disminuye la tasa de infección de herida quirúrgica así como la estancia hospitalaria.