



VC-131 - PROBLEMAS TÉCNICOS Y SOLUCIONES EN TÉCNICA TOTALMENTE EXTRAPERITONEAL (TEP) PARA LA REPARACIÓN DE HERNIAS DE LA REGIÓN INGUINAL

Castillejos Ibáñez, Francisco; Pou Santonja, Guillermo; León Espinoza, Carlos; Martí Cuñat, Elena; Martínez Lloret, Alfredo; Sanahuja Santafé, Ángel; Torrico Folgado, M. Ángeles; Sabater Ortí, Luis

Hospital Clínico Universitario, Valencia.

Resumen

Introducción: La técnica “totalmente extraperitoneal” (TEP) ha supuesto una revolución para la reparación de hernias inguinales al ofrecer una alternativa eficaz y segura al abordaje abierto convencional. Al evitar la entrada en la cavidad peritoneal, el TEP reduce significativamente las complicaciones, como infecciones y adherencias, y mejora la recuperación posoperatoria. Los pacientes experimentan menos dolor y tiempos de recuperación más rápidos, lo que acelera su retorno a su vida diaria. Además, la técnica TEP permite una visión clara de la anatomía inguinal, lo que facilita una reparación precisa y duradera. En conjunto, estos beneficios hacen que el TEP deba ser la primera opción para la reparación de hernias inguinales.

Caso clínico: Toda revolución requiere una formación y la técnica TEP lleva implícita una alta exigencia para quién la realiza, dado que requiere un amplio conocimiento anatómico de la pared abdominal posterior, con la que no estamos familiarizados. Para ello se ha elaborado este vídeo, con el objetivo de recoger los principales problemas que surgen durante la realización de la técnica, cómo resolverlos y evitarlos, para así formarnos adecuadamente en cirugía inguinal. Se presentan los cinco problemas más frecuentes a través de diferentes casos que se han ido recogiendo a lo largo de los últimos años en nuestro centro. Estos son: 1. Descolgamiento de los vasos epigástricos inferiores como consecuencia de una incorrecta separación del músculo recto anterior del abdomen. 2. Sangrado de los vasos epigástricos inferiores. 3. Disección incorrecta del espacio retroúbico de Retzius. 4. Disección incorrecta del espacio retroinguinal de Bogros. 5. Mala disección del cordón espermático y del saco peritoneal. 6. Incorrecta colocación de la malla.

Discusión: La formación en la técnica “Totalmente Extraperitoneal” para la reparación de hernias inguinales es esencial para mejorar los resultados quirúrgicos y por los beneficios que tiene sobre el paciente. El TEP ofrece numerosas ventajas sobre las técnicas tradicionales, como una recuperación más rápida, menor dolor posoperatorio y menor tasa de complicaciones. Se trata de una técnica mínimamente invasiva, que representa ya el presente de la cirugía de la hernia, y es fundamental que los cirujanos estén altamente capacitados para aplicarla con éxito. El amplio conocimiento de la anatomía inguinal es el punto clave para realizar la técnica de manera precisa y segura. Los cirujanos con un dominio completo de esta anatomía pueden evitar lesiones a estructuras vitales, como los vasos epigástricos inferiores, lo que lleva a resultados más efectivos para nuestros

pacientes. Además, un enfoque anatómicamente preciso minimiza la tasa de recurrencia de la hernia, asegurando un resultado duradero. Los cirujanos capacitados en estos enfoques innovadores pueden marcar una diferencia significativa en la vida de sus pacientes, brindándoles una mejor calidad de vida y resultados más duraderos. Por ello, este vídeo brinda la posibilidad de conocer errores que deben tenerse en cuenta para no realizarlos, y en caso de que estos tengan lugar, saber cómo resolverlos; y así poder alcanzar la excelencia quirúrgica.