



V-066 - Abordaje laparoscópico para el tratamiento de eventración paraestomal asociada a eventración recidivada de laparotomía media: técnica quirúrgica

C. Hoyuela, A. Martrat, J. Ardid, M. Trias, J. Obiols, M. Juvany, F. Carvajal y D. Troyano

Hospital Plató, Fundació Privada, Barcelona.

Resumen

Introducción: La incidencia de una hernia paraestomal puede superar el 50% de los casos y si aparecen defectos asociados como una eventración de línea media, la reparación puede ser compleja. Aunque existen diferentes opciones técnicas para su tratamiento, la colocación de una malla intraperitoneal con parietalización del colon (técnica de Sugarbaker) parece tener mejores resultados que las técnicas "keyhole". Describir los aspectos técnicos más destacados de la reparación laparoscópica intraperitoneal con malla única de una eventración paraestomal asociada a una eventración recidivada de línea media (técnica de Sugarbaker).

Caso clínico: Mujer de 78 años de edad, obesa e hipertensa, intervenida en 2007 de una amputación abdominoperineal por neoplasia de recto y portadora por tanto de una colostomía iliaca izquierda definitiva. Fue intervenida en 2010 por una eventración de laparotomía media infraumbilical (eventroplastia supraaponeurótica con malla de polipropileno). En la actualidad presenta una eventración paraestomal asociada a una eventración recidivada de línea media (confirmadas mediante TC), con crisis de dolor sugestivas de episodios de incarceration. Es intervenida por vía laparoscópica descartando otros defectos de pared y practicando una eventroplastia intraperitoneal con malla composite (physiomesh®) de 25 × 20 cm según técnica de Sugarbaker. Las características de esta malla (flexibilidad, adhesividad, etc.) la hacen especialmente útiles para este tipo de reparación. El curso postoperatorio ha sido satisfactorio siendo dada de alta a las 48h de la cirugía.

Discusión: La vía laparoscópica supone un magnífico recurso para la reparación de la eventración paraestomal, en especial si aparece asociada a defectos de la línea media.