



V-62 - REPARACIÓN LAPAROSCÓPICA DE EVENTRACIÓN PERINEAL Y PROLAPSO DE COLOSTOMÍA

A. Navarro Martínez, V. Portugal Porras, E. Tobalina Aguirrezábal, D. Gómez Domínguez, E. Las Navas Muro y F.J. Ibáñez Aguirre

Hospital de Galdakao-Usansolo, Galdakao.

Resumen

Introducción: La amputación abdominoperineal es una cirugía altamente compleja que implica la aparición de complicaciones a diferentes niveles. Entre las complicaciones tardías se describen las hernias postoperatorias o los problemas relacionados con la ostomía. El prolapso ostomal es una complicación relativamente frecuente que según el grado de disconfort que genere al paciente requerirá cirugía. Otra complicación, la hernia perineal es una entidad rara, cuya reparación supone un reto para el cirujano debido a la gran cantidad de técnicas propuestas con amplia variedad de resultados.

Caso clínico: Presentamos el caso de un varón de 74 años al que se le realizó una AAP laparoscópica por un adenocarcinoma de recto con RT neoadyuvante. Un año después de la intervención, el paciente presentaba prolapso recurrente de la ostomía junto con molestias perineales secundarias a una gran hernia perineal. Se practicó cirugía laparoscópica con el fin de reparar ambos defectos en un único tiempo quirúrgico. En la ostomía se realizó la técnica de Sugarbaker mientras que en el periné se colocó una malla de partición. Existen múltiples técnicas para la reparación de ambos defectos por separado, pero la laparoscopia permite solventar ambos problemas en una única cirugía. Además la visión directa de la cavidad abdominal permite movilizar las asas de intestino delgado y colocar las mallas con mayor seguridad que con otras técnicas.