



V-035 - OPCIONES TÉCNICAS EN LA CIRUGÍA DE LA HERNIA DE HIATO MULTIRRECIDIVADA CON MALLA PREVIA

Aparicio Sánchez, Daniel; Morales-Conde, Salvador; Marchal Santiago, Amando; Sánchez, María; Alarcón del Agua, Isaías; Socas Macías Macías, María; Padillo Ruiz, Francisco Javier; Barranco Moreno, Antonio

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción: La hernia de hiato habitualmente se trata con cierre de pilares asociado a una técnica antirreflujo. En caso de recidiva o en defectos amplios podemos utilizar material protésico. Presentamos un caso de recidiva de hernia de hiato en dos ocasiones tras utilizar las técnicas antes descritas en el que decidimos realizar una sección gástrica más derivación con asa en omega con el objetivo de evitar nuevas tracciones hacia el tórax.

Caso clínico: Paciente varón de 56 años intervenido inicialmente de un Nissen laparoscópico con cierre de pilares. Tras la primera recidiva se reinterviene realizándose hiatoplastia con malla. Vuelve a tener una 2 recidiva por lo que se decide realizar la gastrectomía subtotal + anastomosis gastroyeyunal. El abordaje del hiato se realiza según la técnica habitual. Se procede a reducir la hernia que contiene el Nissen en su interior, el cual se desmonta. Se realiza transección gástrica y derivación con asa en omega. Tras 6 meses de seguimiento el paciente no ha presentado nueva recidiva. Se mantiene asintomático y las pruebas de imagen muestran un reservorio gástrico con buena capacidad alojado en cavidad abdominal.

Discusión: La cirugía de revisión de la hernia de hiato cada vez es más frecuente y nos encontramos situaciones en que se nos agotan los recursos técnicos. Por ello creemos que la gastrectomía realizada en este paciente con el objetivo de eliminar el estómago redundante y evitar el ascenso de nuevo del estómago hacia la cavidad torácica puede ser valorado en aquellos pacientes con hernia de hiato multirrecidivada.