CIR ESP. 2019;97(Espec Congr 2):10

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

V-030 - ABORDAJE LAPAROSCÓPICO EXTRAPERITONEAL DE HERNIA VESICAL INGUINOESCROTAL GIGANTE

Espinoza, Sofía; Farguell, Jordi; Padulles, Bernat; Pena, Romina; Gonzabay, Víctor; Ginesta, César

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Queremos presentar un caso de hernia inguinal gigante con contenido ureteral y vesical sin presencia de saco peritoneal con lo cual en estos casos facilita la intervención quirúrgica por vía extra peritoneal independientemente del tamaño.

Caso clínico: Presentamos el caso de un paciente, varón de 66 años, fumador, con antecedentes de HTA, dislipemia, cardiopatía isquémica, obesidad con IMC de 32. Además de antecedente hernia inguino-escrotal gigante de larga evolución, por la que se encuentra en lista de espera para herniorrafia inguinal con malla. Acude a nuestro centro por dificultad miccional, sensación de vaciado incompleto y polaquiuria. Se inician pruebas complementarias para completar diagnostico, donde se evidencia ureterohidronefrosis izquierda debido a gran hernia vesico-inguino-escrotal izquierda. Se realiza TAC de abdomen: gran hernia inguino escrotal izquierda que contienen vejiga y meato ureteral izquierdo y condicionan grave uretero hidronefrosis ipsilateral por compresión del meato a nivel de conducto inguinal. Engrosamiento de aspecto edematoso difuso de pared de vejiga herniada. Por lo que se decide realizar intervención por laparoscopia vía extraperitoneal. Se realiza intervención quirúrgica de hernia inguinal gigante, realizándose hernioplastia inguinal (TEP) laparoscópica por vía extraperitoneal por medio de 3 trócares de 12 mm, se utilizó trócar de *applied* con expansor para creación de espacio extraperitoneal, colocándose malla autofijable de progrip. Con un tiempo operatorio de una hora y 30 min. Baja perdida sanguínea. El paciente presento un postoperatorio correcto con una estancia hospitalaria de 2 días. Sin complicaciones postoperatorias. No recidiva.

Discusión: La reparación laparoscópica de hernias gigantes como en este caso donde incluye órganos específicos como vejiga urinaria, el abordaje por laparoscopia por vía totalmente extraperitoneal parece ser una técnica segura y eficaz. La técnica necesita ser estandarizada y centralizada.

0009-739X © 2019 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados