



VC-034 - ¿EXPLANTAR O NO EXPLANTAR? LAPAROSCOPIA DE LA RECIDIVA DE HERNIA INGUINAL CON MALLA

Suárez Grau, Juan Manuel; Gómez Menchero, Julio; Gila Bohórquez, Antonio; Durán Ferreras, Ignacio; García Moreno, Joaquín Luis; Landra, Piero; Ferrufino, Jhonny

Hospital General Básico de Riotinto, Minas de Riotinto.

Resumen

¿Explantar o no explantar? He ahí la cuestión. Intervención de hernia inguinal recurrente con malla en área preperitoneal por laparoscopia. La reparación de la malla de la hernia inguinal a veces es seguida por efectos adversos como la migración de la malla, el dolor crónico de la ingle o la recurrencia. La eliminación de la malla es necesaria en casos seleccionados. Presentamos un video en el que se destacan los puntos para decidir si se debe explantar o no la malla previa. Las condiciones para decidir el explante fueron la proximidad a los vasos principales en el área inguinal (vasos espigástricos y femorales) y la plicatura o pliegues de la malla. Como mostramos en el video, el explante de la malla solo está condicionado por la plicatura de la malla para su migración y recurrencia, generalmente acompañada de dolor. No eliminamos en ningún momento la malla o el tapón si está en el triángulo de la fatalidad (Doom) con adherencias firmes a los vasos principales.