



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-405 - SEPARACIÓN ANTERIOR DE COMPONENTES: UNA OPCIÓN EN CIRUGÍA DE URGENCIAS

Riba Combatti, Luisana; Comas Isus, Jaume; Subirana, Helena; Sanz Llorente, Andrea; López González, Ruth; Castellví Valls, Jordi

Consorci Sanitari Integral-Hospital de l'Hospitalet, L'Hospitalet de Llobregat.

Resumen

Introducción: La reparación quirúrgica urgente de hernia incisional complicada de forma aguda es un desafío para los cirujanos. Puede estar asociada con peores resultados y alta tasa de recidiva y de complicaciones posoperatorias. La complejidad de la cirugía urgente de la pared abdominal no se ha definido adecuadamente en la literatura actual. La reducción en las tasas de recurrencia de hernias incisionales después de la reparación protésica con mallas sintéticas está bien documentada. La técnica de separación anterior de componentes (ACSP), introducida por primera vez por Ramírez, es un método conocido para reparar hernias grandes y complejas, pero no está bien establecida en casos urgentes.

Objetivos: Establecer la técnica de separación de componentes anterior como un método factible en cirugía urgente de hernia incisional. Proporcionar una reparación duradera con reconstrucción de la pared abdominal en hernias incisionales complicadas de forma aguda.

Métodos: Dos casos clínicos de hernias incisionales incarceradas y estranguladas de manera aguda, reparadas mediante la técnica separación anterior de componentes, cierre de la línea media y refuerzo protésico con malla onlay.

Resultados: Dos pacientes que acuden a urgencias, con síndrome de obstrucción intestinal secundario a hernia incisional complicada de manera aguda (defecto de hernia: 10 × 15 cm y 9 × 7 cm) que requirieron cirugía urgente. Se realizó una técnica urgente de separación anterior de componentes con cierre de línea media y colocación de una malla protésica *onlay*. No hay signos de recurrencia después de 21 y 24 meses.

Conclusiones: La reparación urgente de la pared abdominal podría representar un problema quirúrgico complejo. Los cirujanos generales en activos en urgencias deben tener un enfoque personalizado para situaciones de emergencia y la técnica de separación de componentes anteriores es un procedimiento seguro. La separación del componente anterior debe ser una técnica a considerar en la toma de decisiones del cirujano.