CIR ESP. 2016;94(Espec Congr):769

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

# P-396 - TRATAMIENTO URGENTE DE LA HERNIA INCISIONAL PERINEAL SECUNDARIA A LA RESECCIÓN ABDOMINOPERINEAL (MILES) TRAS CÁNCER DE RECTO

*Cayetano Paniagua, Ladislao; Aguilar Teixidó, Francesc; Bargalló Berzosa, Josep; Lamas Moure, Susana; Ribas Blasco, Yolanda; Pérez Muñante, Mónica E.; Gómez Fernández, Laura; Campillo Alonso, Francesc*

*Consorci Sanitari de Terrassa, Terrassa.*

## Resumen

**Introducción:** Nos referimos con hernias perineales a aquellas hernias que se produce a nivel del suelo pélvico, ya sean primarias o secundarias a una intervención previa. En el caso de la segunda, es un tipo de incisión hernia que ocurre después de la cirugía pélvica mayor, como la abdominoperineal, la resección anterior de recto, la exenteración pélvica o la prostatectomía perineal. Desde su primera mención en 1939 por Yeomen ha habido publicaciones de casos individuales y unas pocas pequeñas series en la literatura que describe la condición y su reparación, siendo excepcional el tratamiento de urgencia de la misma. Presentamos el caso de un paciente intervenido de una oclusión por hernia incisional perianal seguido de una revisión de la literatura acerca de esta entidad.

**Caso clínico:** Paciente varón de 76 años de edad que consulta por dolor hipogástrico y malestar general de 4 horas de evolución. Como antecedente destaca resección abdominoperineal laparoscópica en el año previo. En seguimiento posquirúrgico se diagnostica de eventración perianal, sin clínica previa de incarceración. Se interviene por abordaje laparoscópico practicándose reducción de las asas incarceradas que se encontraban congestionadas por el anillo herniario de la eventración sin llegar a precisar resección intestinal, así como reparación del defecto con malla de baja densidad.

**Discusión:** Las hernia incisional perineal es una entidad muy poco frecuente, que suponen un reto quirúrgico para el cirujano ya que se desconoce cómo prevenirlas, siendo susceptibles de reparar con buenos resultados a medio plazo. Son diferentes los métodos y vías de abordaje debiendo ser estos individualizados dependiendo del antecedente quirúrgico, estado del paciente, presencia de radioterapia anterior, clínica del paciente y tamaño de la hernia y sobre todo de la experiencia del cirujano. La incarceración de las asas debido al orificio herniario es muy poco frecuente, pudiéndose abordar por vía laparoscópica aunque se trata de una cirugía de urgencias si su diagnóstico se realiza de forma precoz.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados