



## P-520 - PERFORACIÓN COLÓNICA TRAS HERNIOPLASTIA INGUINAL

J. Martín Cano, J. Motos Micó, A. Moreno Serrano, L. García Balart y R. Rosado Cobián

Hospital Torrecárdenas, Almería.

### Resumen

**Introducción:** La hernioplastia inguinal es una de las intervenciones más frecuentes realizadas en cirugía general. Las complicaciones suelen ser raras y más aún la perforación colónica producida por la malla.

**Caso clínico:** Presentamos el caso de un paciente de 77 años con antecedentes patológicos de HTA, diverticulosis, cardiopatía valvular aórtica y mitral, hipertrofia benigna de próstata, blefaritis seborreica e intervenido de hernioplastia inguinal derecha hace 12 meses, presentando recidiva de la misma. Acude a urgencias de nuestro hospital por referir cuadro de dolor abdominal de 8h de evolución, localizado en hemiabdomen inferior asociado a náuseas. A la exploración, abdomen distendido, doloroso a la palpación de forma generalizada con defensa y peritonismo. Se palpa tumoración inguinal derecha reductible parcialmente. Analíticamente se objetiva leucocitosis con desviación izquierda. Presenta una TC toracoabdominopélvico con contraste endovenoso que informa de signos de perforación de víscera hueca, no quedando claro el origen de la misma. Se pauta sonda nasogástrica (con salida abundante de contenido intestinal), sueroterapia y antibioterapia de amplio espectro. Se indica laparotomía urgente. El paciente es intervenido de urgencia, objetivando peritonitis fecaloidea por perforación a nivel de ciego, el cual se encontraba en íntimo contacto con el tapón de polipropileno usado en la hernioplastia. Se realiza hemicolecotomía derecha con anastomosis íleo-cólica látero-lateral mecánica, lavado abundante de cavidad abdominal, herniorrafia y colocación de drenajes. La evolución el paciente es tórpida, presentando en el postoperatorio neumonía y dehiscencia de la anastomosis al 5<sup>a</sup> día, precisando reintervención en la que se realiza ileostomía y fístula mucosa.

**Discusión:** La hernioplastia inguinal es una de las cirugías más frecuentes realizadas por nuestra especialidad. Las complicaciones suelen ser raras y más aún la perforación colónica.