



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

V-081 - Técnica de neumoperitoneo progresivo preoperatorio (NPP) y separación anatómica de componentes para el tratamiento de eventración gigante con pérdida de domicilio

Hoyuela, Carlos; Trias, Miquel; Juvany, Montserrat; Carvajal, Fernando; Troyano, Daniel; Martrat, Antoni; Ardid, Jordi

Hospital Plató, Fundació Privada, Barcelona.

Resumen

Introducción: La reparación de grandes hernias y eventraciones con pérdida de domicilio pueden comprometer la función respiratoria de los pacientes y suponen un reto técnico para el cirujano.

Objetivos: Describir los aspectos técnicos para la realización de un NPP (técnica de Goñi-Moreno) y la posterior reparación de una gran eventración con pérdida de domicilio.

Caso clínico: Mujer de 74 años que presenta una eventración de 25 años de evolución tras laparotomía media para colecistectomía, con pérdida de domicilio de su contenido y un defecto de pared de 25 × 20 cm. El tratamiento se planificó en dos fases: en un primer tiempo se realizó NPP durante 4 semanas con monitorización clínica y radiológica y en un segundo tiempo fue intervenida para reparar la eventración mediante una separación anatómica de componentes modificada (dos niveles), asociando una dermolipectomía por faldón dermoepidérmico. Se insuflaron progresivamente un total de 14 litros de aire durante cuatro semanas. La intervención se realizó a los 15 días post NPP. Tiempo quirúrgico de la eventroplastia: 180 minutos; estancia hospitalaria postoperatoria 5 días. No se observaron complicaciones perioperatorias. La paciente se encuentra asintomática y sin signos de recidiva a los dieciocho meses de la intervención.

Discusión: El NPP es una excelente opción para conseguir la adaptación fisiológica del paciente (abdominal y respiratoria) previa al tratamiento quirúrgico de eventraciones gigantes con pérdida de domicilio. De este modo se reduce la probabilidad de complicaciones relacionadas con la hiperpresión abdominal que supondría la reparación en un sólo tiempo de la pared abdominal.