



www.elsevier.es/cirugia

P-477 - PARACENTESIS UMBILICAL COMO TRATAMIENTO DE LA HERNIA UMBILICAL ESTRANGULADA EN UN PACIENTE CON ENFERMEDAD HEPÁTICA TERMINAL

Alonso Gómez, Santiago¹; Donat, María²; Serrano, Ángel¹; Pérez, Estibalitz¹; Carrión, Lucía¹; Acín, Debora¹; Medina, Manuel¹; Pereira, Fernando¹

¹Hospital de Fuenlabrada, Fuenlabrada. ²Hospital Infanta Leonor, Madrid.

Resumen

Introducción: La hernia umbilical en paciente cirrótico es una entidad frecuente. La cirugía electiva de la hernia umbilical en paciente cirrótico se está posicionando como el gold-standard en el tratamiento de estos pacientes frente al “esperar y ver”. Sin embargo, la cirugía urgente de estos pacientes conlleva unas altas tasas de morbilidad y mortalidad. El objetivo de esta presentación consiste en describir un caso de reconversión de cirugía urgente a cirugía electiva, consiguiendo un mejor preparación preoperatoria de estos pacientes para disminuir las complicaciones postoperatorias.

Caso clínico: Se presenta el caso de un paciente varón de 54 años de edad con historia de enfermedad hepática avanzada (Child B) secundaria a consumo de alcohol. Acude al servicio de urgencias por cuadro de dolor abdominal de aparición brusca. A la exploración se observa una hernia umbilical grande incarcerada a tensión. Durante su estancia en urgencias se calcula un MELD de 10. La ecografía abdominal releva una hernia umbilical con líquido ascítico en el interior del saco así como un asa de intestino delgado estrangulado en el anillo herniario. Se realizan múltiples intentos de reducción de la hernia sin éxito. Bajo visión guiada por ecografía se realiza paracentesis umbilical con extracción de 600 mL de líquido ascítico, lo que permite realizar la reducción del asa de intestino a cavidad abdominal. El paciente es dado de alta tras 10 horas de estancia en observación. Un mes después de este episodio y tras una optimización médica intensiva el paciente es operado de manera electiva realizándose una herniplastia umbilical abierta y cursando un postoperatorio sin incidencias. Las hernias umbilicales ocurren en más del 20% de los pacientes con enfermedad hepática avanzada, esto es una incidencia 10 veces más que en la población normal. Por otra parte la presencia de ascitis, especialmente la ascitis a tensión se asocia con una incidencia de hernia umbilical del 30-40%. Los pacientes con hernia umbilical y enfermedad hepática avanzada tienen mayor probabilidad de complicaciones posquirúrgicas, como pueden ser la dehiscencia cutánea con drenaje de ascitis, la descompensación de enfermedad hepática o el fallo hepático grave. La medicación intensiva preoperatoria juega un papel esencial para la disminución de la tasa de complicaciones postoperatorias. Estas medidas se basan fundamentalmente en la administración de diuréticos, la realización de paracentesis o la colocación de TIPS. Existen muchas investigaciones que muestran mayores tasas de morbi-mortalidad en el grupo de pacientes sometidos a cirugía urgente versus el grupo de pacientes sometidos a cirugía electiva y optimización preoperatoria.

Discusión: La paracentesis umbilical es una técnica efectiva y segura que puede evitar la necesidad de una cirugía urgente en pacientes con enfermedad hepática avanzada descompensada.