



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-571 - Técnica de doble malla ajustada en el tratamiento de eventraciones recidivadas y defectos complejos de la pared abdominal. Revisión de 3 años

Pedraza Muñoz, Antonio; Mendoza Moreno, Fernando; Córdova García, Diego; Medina Quintana, Rita; Jiménez Álvarez, Laura; Furtado, Isabel; Díaz Pedrero, Raúl; Granell Vincent, Francisco Javier

Hospital Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares.

### Resumen

**Objetivos:** Validar uso de la técnica de doble malla ajustada en el tratamiento de eventraciones recidivadas y defectos complejos de línea media de pared abdominal.

**Métodos:** Estudio retrospectivo, observacional, durante un periodo de tres años, entre enero de 2014 a enero de 2017, en un hospital universitario, donde se analizaron los pacientes con eventraciones complejas y/o recidivadas de línea media que fueron intervenidos quirúrgicamente y se realizó eventroplastia según técnica de doble malla ajustada. Se incluyeron 12 pacientes que fueron intervenidos según esta técnica, de estos 3 eran mujeres y 9 varones. La media de edad fue 64 años. Nueve casos (75%) tenían repetidas laparotomías, incluidas eventroplastia con material protésico. En 3 casos fue necesario tratamiento en dos tiempos, primero explante de malla y aseptización de pared abdominal y en una segunda fase, cirugía con reconstrucción protésica. Ninguno de los pacientes presentaba infección crónica de pared al momento de la reparación. La cirugía fue realizada por el equipo especializado de pared abdominal.

**Resultados:** 3 pacientes presentaron complicaciones relacionadas con la laparotomía, un hematoma y una infección de herida quirúrgica que evolucionaron favorablemente con curas; el resto presentó un postoperatorio sin incidencias. No se han evidenciado hasta la fecha datos de recidiva herniaria ni de infección persistente en ningún caso.

**Conclusiones:** No son infrecuentes los casos de eventraciones recidivadas, multioperadas y con utilización previa de mallas, que en ocasiones han presentado Infección-rechazo de prótesis, con sepsis de pared abdominal, lo cual significa un reto para el cirujano general. La presencia de nuevas generaciones de prótesis permiten una diversidad de usos y aplicaciones, ampliado así la posibilidad de ofrecer al paciente soluciones a defectos de pared difíciles, garantizando seguridad y eficacia tras realizar una correcta técnica. Ante la presencia de importantes defectos de pared abdominal, con perdida y destrucción tisular, la técnica de doble implante protésico es una alternativa válida y efectiva. Se intenta demostrar que esta técnica es fácilmente reproducible y con buenos resultados.