



Cirugía Española

**CIRUGÍA
ESPAÑOLA**

Revista Oficial de la Asociación Española de Cirujanos
Vol. 97, Suplemento 2, Noviembre 2019

XIII Reunión Nacional de Cirugía
del 4 al 6 de noviembre de 2019



www.elsevier.es/cirugia

V-002 - TAR BILATERAL PARA EL TRATAMIENTO DE UNA EVENTRACIÓN TRANSVERSA GIGANTE

Blázquez Hernando, Luis¹; López Monclús, Javier²; García Ureña, Miguel Ánge³; Robín del Valle Lersundi, Álvaro³; San Miguel Méndez, Carlos³

¹Hospital Ramón y Cajal, Madrid; ²Hospital Puerta de Hierro, Majadahonda; ³Hospital de Henares, Coslada.

Resumen

Introducción y objetivos: Las eventraciones de incisiones transversas revisten una gran complejidad por la afectación tanto de la línea media como de la pared lateral del abdomen que requieren de técnicas de separación de componentes para poder conseguir un espacio de disección adecuado para poder realizar la reparación. Presentamos el caso de un paciente con una eventración transversa gigante.

Caso clínico: Varón de 78 años con antecedentes de HTA, hiperuricemia e insuficiencia renal crónica. En septiembre de 2016 es intervenido de un aneurisma de aorta abdominal a través de una incisión transversa supraumbilical bilateral. El paciente desarrolla una eventración de gran tamaño sintomática. IMC: 36,6. Tras una optimización preoperatoria con pérdida de nueve kilogramos de peso y fisioterapia respiratoria, se interviene de forma programada. Se opera a través de una incisión sobre la incisión previa y se realiza un TAR bilateral para conseguir un amplio espacio de disección desde el tendón central del diafragma hasta el espacio de Retzius y desde el cuadrado lumbar derecho al izquierdo. Se realiza una eventroplastia con técnica de doble malla (APPROACH) con una malla de reabsorbible (BioA[®]) sobre la hoja posterior y una malla de polipropileno de peso medio y poro ancho que ocupa todo el espacio de disección y es fijada a ambos ligamento de Cooper y cranealmente mediante un punto al diafragma. Se cerró completamente la hoja anterior. El postoperatorio transcurrió sin incidencias y el paciente fue dado de alta al séptimo día postoperatorio.

Discusión: La separación posterior de componentes con liberación del músculo transverso es la técnica ideal para tratar defectos de la pared abdominal que afectan de forma conjunta a la línea media y a la pared lateral del abdomen. Es una técnica exigente, que requiere de una experiencia amplia en la pared abdominal compleja, pero con la que se consiguen excelentes resultados.