



VC-109 - CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DE URGENCIA PARA HERNIA OBTURATRIZ INCARCERADA

Brito Pérez, Zaida; Medina Velázquez, Raúl; Plá Sánchez, Pau; Afonso Luis, Natalia; Sánchez-Lauro Martínez, María del Mar; Suárez Cabrera, Aurora; Sánchez Guedez, María Isabel; Marchena Gómez, Joaquín

Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín, Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: El objetivo de esta presentación en vídeo es demostrar la factibilidad y seguridad del manejo laparoscópico para una obstrucción intestinal debida a una hernia obturatriz incarcerada. Se presenta un vídeo sobre la cirugía laparoscópica de urgencia realizada para la reducción del contenido intestinal, con reparación de la hernia mediante el procedimiento TAPP.

Caso clínico: Mujer de 89 años que acude al servicio de urgencias tras presentar vómitos de 48 horas de evolución, asociados a dolor abdominal focalizado en el cuadrante inferior izquierdo. En la exploración física no se palpaba la hernia, sin signos de alarma. La radiografía de abdomen muestra distensión generalizada de asas de intestino delgado, por lo que se realizó una tomografía computarizada, revelando una hernia obturatriz izquierda con un asa de intestino delgado en su interior. Se decidió cirugía urgente por abordaje laparoscópico, en el que se confirma una hernia obturatriz izquierda de unos 2,5 cm, con asa intestinal incarcerada a modo de hernia de Richter, con escaso líquido libre y con viabilidad del segmento incarcerado tras la reducción del mismo. Se realizó hernioplastia obturadora laparoscópica tipo TAPP, extendiendo la disección preperitoneal hasta la región obturadora para reducir el saco herniario (no se ve en el vídeo por falla técnica de la videocámara). Se colocó malla de 12 × 12 cm de polipropileno en posición preperitoneal. La evolución posoperatoria transcurrió sin incidencias, salvo el desarrollo de un íleo adinámico y enfisema subcutáneo posquirúrgico.

Discusión: La cirugía laparoscópica de emergencia para una hernia obturatriz incarcerada es factible y segura, incluso para mujeres mayores, para quienes la hernia obturatriz puede ser tenida en cuenta en el diagnóstico diferencial de casos con oclusión intestinal.