



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

VC-122 - REPARACIÓN LAPAROSCÓPICA DE LA HERNIA PARAESTOMAL POSCISTECTOMÍA Y DERIVACIÓN URINARIA POR CONDUCTO ILEAL

Castro Andrés, Beatriz¹; Carreño Sáenz, Omar¹; Campos, Jorge²; Bueno Lledó, José¹; Estevan Estevan, Rafael²; Pous Serrano, Salvador¹

¹Hospital La Fe, Valencia; ²Fundación Instituto Valenciano de Oncología, Valencia.

Resumen

Objetivos: La HP es una patología frecuente que se desarrolla en más del 50% de los estomas realizados. Es tan frecuente que se considera una consecuencia evolutiva y natural de la misma. Es una patología técnicamente difícil de reparar y que conlleva una alta tasa de recurrencia y problemas del sitio quirúrgico, como infecciones o fistulas. Tienen una morbilidad añadida, ya que son pacientes sometidos previamente a varios procesos quirúrgicos y suelen en algunos casos asociarse a eventraciones de la línea media. El objetivo del presente vídeo es dar a conocer las distintas situaciones clínicas en las cuales se presenta una hernia paraestomal y su abordaje laparoscópico según la técnica de sugarbaker.

Métodos: Se muestra paso a paso la preparación preoperatoria y los distintos escenarios con los cuales nos podemos encontrar al reparar una hernia paraestomal por laparoscopia. Las características particulares de una hernia paraestomal dependiente de una urostomía la hacen especial. Se presentan 4 casos, el primer caso es una hernia paraestomal pequeña sin mayores complicaciones, el segundo caso es una hernia paraestomal grande con gran contenido hernario, el tercer caso es una hernia paraestomal con múltiples adherencias firmes y el último caso es una hernia paraestomal encarcerada operada por un cuadro de oclusión intestinal.

Resultados: Se realiza la reparación con la técnica de sugarbaker modificada y con colocación de la prótesis tricapa synecor, con un seguimiento al año sin recidivas.

Conclusiones: La reparación laparoscópica es una técnica con buenos resultados en manos expertas. No existe una técnica ideal para la reparación del HP, debemos adecuarnos a la condición del paciente.