



www.elsevier.es/cirugia

VC-123 - TAPP LAPAROCÓPICO: ABORDAJE PREFERENTE EN HERNIA OBTURATRIZ ESTRANGULADA

Hernández O'Reilly, María; Ortega Vázquez, Irene; García-Sancho Tellez, Luis; Fernández Sánchez, Rocío; Cuadrado García, Ángel; González Zunzarren, Mariana; García Virosa, Mariana; Picardo Nieto, Antonio Luis

Hospital Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes.

Resumen

Introducción: Las hernias obturadoras son poco comunes (1% de las hernias) y generalmente se presentan en mujeres multíparas y ancianas desnutridas, por una disminución del tejido graso y linfático preperitoneal a nivel del agujero obturador. Su clínica es indistinguible del resto de obstrucciones intestinales lo que puede llevar a un retraso diagnóstico siendo fundamental realizar el TC abdominal de forma precoz. **Caso clínico:** Presentamos el caso de una mujer de 92 años, con antecedentes quirúrgicos de hernia bilateral y colecistectomía, que acude al Servicio de Urgencias con un cuadro de dolor abdominal de horas de evolución asociado a náuseas y vómitos. A la exploración física presenta un abdomen distendido y doloroso en región inguinal izquierda, con una masa palpable en región crural izquierda. Se realiza una tomografía computarizada (TC) abdominal que muestra la presencia de hernia obturadora izquierda con contenido de asas de intestino delgado. Se decide intervención quirúrgica urgente de la hernia, realizándose una herniplastia TAPP modificada tanto del lado de la hernia izquierda como del contralateral, con malla de polipropileno deslizada por debajo del pubis para cubrir el orificio obturador.

Discusión: La técnica TAPP proporciona la laparoscopia ofrece una gran visión bilateral de la región obturadora y permite evaluar adecuadamente la viabilidad intestinal, realizando resección intestinal cuando se precise u otros procedimientos secundarios, lo que nos anima a proponerla como técnica de elección en estos casos.