



VC-117 - REPARACIÓN MÍNIMAMENTE INVASIVA DE HERNIA INGUINAL RECIDIVADA: DE TEP A TAPP

Acosta Rodríguez, Alejandro; Friedova, Petra; Rodríguez Valenzuela, Néstor; Sánchez González, Javier; Perez Saborido, Baltasar

Hospital Recoletas Campo Grande, Valladolid.

Resumen

Objetivos: Demostrar que es posible la reparación de la recidiva de hernioplastia inguinales endoscópica TEP, mediante abordaje laparoscópico TAPP.

Caso clínico: Paciente masculino de 71 años, sin antecedentes personales de importancia. Intervenido de hernioplastia bilateral TEP en 2021. Acude a consulta por hernia inguinal derecha. Se solicita TC abdomino pélvico confirmando recidiva indirecta de hernia inguinal derecha. Se decide abordaje TAPP. Se visualiza hernia inguinal indirecta recidiva por desplazamiento medial de la malla, L3r según la clasificación de EHS. Reparación mediante abordaje TAPP sin extirpación de malla previa, con fijación traumática de la nueva malla al pubis. Posoperatorio sin complicaciones, alta a las 24 horas de la cirugía, primer seguimiento a los 10 días posintervención; El paciente solo requirió analgesia continua las primeras 24 horas. Tres meses después de la cirugía, el paciente no refirió dolor, el examen físico no mostró recidiva (complicaciones) y excelentes resultados estéticos.

Discusión: La reparación mínimamente invasiva de las hernias inguinales no solo es recomendable en las hernias primarias, sino también debe ser el tratamiento de elección en la hernia recidivadas mediante abordaje laparoendoscópico. Aunque la reparación suele ser más dificultosa por la fibrosis generada de la cirugía previa, en mano expertas puede ser realizada con la mayor seguridad para el paciente.