



www.elsevier.es/cirugia

P-511 - REPARACIÓN PREPERITONEAL DE UNA HERNIA POR DIÁSTASIS POSTRAUMÁTICA DEL PUBIS

Baz Figueroa, Caleb; Burneo Estévez, Mauricio; Díaz López, Carmen; Alonso González, Marcos; Concepción Acosta, Vanesa; Moneva Arce, Enrique; Barrera Gómez, Manuel Ángel

Hospital Ntra. Sra. de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Introducción: Las fracturas de pelvis representan aproximadamente el 3% de las lesiones óseas. Los traumatismos pélvicos graves constituyen una situación amenazante para la vida con riesgo de daño en vejiga, uretra, y raramente, intestino. Las hernias a través de la síntesis pública constituyen una rara complicación del manejo conservador de las fracturas pélvicas en libro abierto. Se presenta el caso de una reparación de hernia a través de diástasis de pubis por vía preperitoneal de herniación en un paciente politraumatizado.

Caso clínico: Paciente varón de 50 años de edad politraumatizado tras accidente de moto. A su llegada a urgencias se encuentra agitado, movilizando las cuatro extremidades, sin compromiso respiratorio. Se realiza TAC total-body donde se evidencia neumotórax derecho, subluxación posterior de D6 sobre D7, fractura meseta tibial derecha, luxación huesos del carpo derecho, diástasis pública con bostezo articular sacroilíaco derecho y herniación de cara anterior de la vejiga a través de la diástasis de la síntesis del pubis. Es valorado por neurocirugía y urología que recomiendan tratamiento conservador de las respectivas lesiones. Durante la estancia en la planta de traumatología el paciente comienza a presentar cuadros de dolor abdominal tipo cólico con la bipedestación. Se realiza TAC en el que se objetiva herniación de asas intestinales y cuerno vesical a través de diástasis pública. Se decide intervención de herniplastia por TEP. Se realiza liberación de espacio preperitoneal, objetivándose diástasis posttraumática de pubis con defecto de cierre de unos 3 cm, procediendo a la liberación de adherencias firmes del saco y vejiga a defecto herniario y colocación de malla de polipropileno en espacio preperitoneal.

Discusión: Las hernias a través de la síntesis pública es una entidad aunque reconocida poco frecuente en las diástasis pélvicas traumáticas. La reparación abierta de la diástasis pélvicas es difícil. El abordaje preperitoneal puede permitirnos tener una buena aproximación de la anatomía, una reparación adecuada de ambas hernias y una recuperación rápida tras la cirugía.