



www.elsevier.es/cirugia

V-130 - TRIPLE NEURICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA POR INGUINODINIA REFRACTARIA A TRATAMIENTO

Barrós, Marta; Gómez Portilla, Alberto; López de Heredia, Eduardo; Barrós, Jordi; Cendoya, Iñaki; Gareta, Alberto; Diago, Esther; Paunero, Patricia

Hospital Universitario de Araba, HUA, Sede Santiago HSAN, Vitoria.

Resumen

Introducción: La reducción en los índices de recurrencia con la utilización de materiales protésicos, hace que la inguinodinia sea la principal causa de atención en los pacientes postoperatorios de plastia inguinal. La presentación de dolor inguinal postoperatorio a tres meses de la intervención varía entre 2 y 20%. Los nervios que se pueden lesionar son el Ilioinguinal, Iliohipogástrico, la rama genital del genitocrural, femorocutáneo, crural y accesorio obturatríz. Tanto en la apertura de la aponeurosis y cremaster como en el momento de fijación del material protésico. El fracaso de todos los tratamientos conservadores disponibles, obliga en ocasiones al tratamiento quirúrgico.

Caso clínico: Paciente de 75 años intervenido en el 2015 mediante hernioplastia Rutkow-Robins por una hernia mixta derecha. Dolor crónico incapacitante rebelde a tratamiento médico. Ecografía de partes blandas y RMN excluyen la recurrencia de la enfermedad. Iontoféresis mediante Urbason y Lidocaína al 5% en 5 sesiones, no resolutiva. Por lo que se plantea la cirugía radical. Se presenta la técnica de la triple neuricectomía laparoscópica en el tratamiento de la inguinodinia refractaria, mediante la disección del plexo lumbar con denervación troncular laparoscópico.

Discusión: La triple neuricectomía laparoscópica es la mejor opción resolutiva quirúrgica en la actualidad en el tratamiento de la inguinodinia refractaria.