



www.elsevier.es/cirugia

V-248 - TÉCNICA ETEP-RS (*LAPAROSCOPIC ENHANCED-VIEW TOTALLY EXTRAPERITONEAL RIVES-STOPPA*) PARA REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL RECIDIVADA.

Maillo, Carmen; Camacho Abreu, Raquel; Piçarra, Genoveva; Figueiredo, Nuno

Hospital Lusíadas Lisboa, Lisboa.

Resumen

Introducción: El abordaje laparoscópico para el tratamiento de las hernias incisionales tiene la ventaja de reducir el riesgo de complicaciones de la herida. Las técnicas laparoscópicas más frecuentes IPOM y IPOM plus, tienen la desventaja de entrar en la cavidad abdominal, riesgo de lesión visceral y colocación de la malla intraperitoneal. La técnica e-TEP (*laparoscopic enhanced-view totally pre-peritoneal technique*) no entra en la cavidad abdominal con un riesgo significativamente menor de lesión de las vísceras. Al mismo tiempo reproduce la técnica Rives-Stoppa con el uso de una malla preperitoneal, sin el riesgo de una gran incisión. La disección laparoscópica permite un gran espacio preperitoneal para colocar una malla grande con una reparación segura.

Caso clínico: Mujer caucásica de 61 años con historia previa de histerectomía, colecistectomía laparoscópica, y cirugía para corrección de hernia incisional del trocar supraumbilical. Presenta una hernia incisional con dos defectos: uno supraumbilical con 6 cm de diámetro mayor y otra al lado derecho del ombligo con 4 cm de diámetro. Presentamos la técnica quirúrgica de eTEP-RS usada para la reparación de las hernias en esta paciente. Usamos el acceso preperitoneal para la colocación de una malla de polipropileno en el espacio retromuscular. La paciente tuvo el alta a las 24 horas. Hasta la fecha no existe recidiva.

Discusión: La técnica eTEP-RS para la reparación de las hernias incisionales es reproductible y segura.