CIR ESP. 2024;102(S3):S348

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

VC-061 - REPARACIÓN LAPAROSCÓPICA DE HERNIA DE MORGAGNI DE GRAN TAMAÑO

Ortega Ferrete, Ana del Carmen; Santana Valenciano, Ángela; Zaborras Buil, Julia; Cuadrado Ayuso, Marta; Gil Yonte, Pablo; Galindo Álvarez, Julio; Blázquez Hernando, Luis Alberto; Fernández Cebrián, José María

Hospital Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Objetivos: La vía laparoscópica como alternativa para reparación de hernias diafragmáticas (Morgagni) de gran tamaño con contenido visceral en su interior.

Caso clínico: Mujer de 63 años remitida por médica de atención primaria por hallazgos incidental en TC abdominal. La paciente niega clínica respiratoria asociada aunque refiere tendencia al estreñimiento. TC abdominal: orificio herniario diafragmático anteromedial derecho con epiplón y marco cólico en su interior concordante con hernia de Morgagni. Produce efecto compresivo sobre el lóbulo medio pulmonar. Ante la sintomatología de la paciente, así como los hallazgos descritos en TC abdominal, se decide la reparación de la hernia de Morgagni vía laparoscópica. Se inicia la intervención inspeccionando la cavidad y visualizando la hernia de Morgagni. Tras la comprobación de la viabilidad visceral del contenido herniario, se realiza la reducción del colon transverso y epiplón. Posteriormente se seccionan las adherencias del epiplón al orificio herniario, así como el ligamento redondo y falciforme. Comprobamos la integridad del saco herniario y de la pleural pulmonar y realizamos la medición del orificio para la elección de la malla. Se inicia la reparación herniaria con el cierre del orificio. En un primer momento, se dan dos puntos sueltos en ambos extremos del orificio que servirán como guía y posteriormente se llevara a cabo una sutura transfíxica del borde diafragmático a la pared abdominal anterior. Tras la comprobación del cierre herniario se procede a la colocación de la malla siendo fija al diafragma mediante pegamento y comprobando la reparación hernaria correcta. La paciente evoluciona favorablemente iniciando tolerancia oral sin incidencias, así como tránsito intestinal en el primer día posoperatorio siendo dada de alta a las 48h de la intervención.

Discusión: La reparación laparoscópica de hernias de Morgagni de gran tamaño es una opción factible para los pacientes disminuyendo la morbimortalidad, así como la estancia hospitalaria.

0009-739X © 2024 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados