



www.elsevier.es/cirugia

V-043 - HERNIA PERINEAL TRAS AMPUTACIÓN ABDOMINOPERINEAL

Lenza Trigo, Patricia; Torres García, María Ignacia; Monjero Ares, Inmaculada; Montoto Santomé, Paula; Dorado Castro, Lucía; Martínez Míguez, Marta; Ramírez Ruiz, Laura; Maseda Díaz, Olga

Hospital Universitario Lucus Augusti, Lugo.

Resumen

Introducción y objetivos: La hernia perineal secundaria constituye un defecto del suelo pélvico originado tras cirugía, principalmente tras amputación abdominoperineal. Su incidencia es baja, siendo mayor en mujeres, en los pacientes que han recibido radioterapia neoadyuvante y tras infección de la herida perineal. La reparación quirúrgica se reserva a aquellos pacientes que presentan síntomas, puede realizarse tanto por vía abdominal abierta o laparoscópica como por abordaje perineal.

Caso clínico: Presentamos el caso de un paciente de 63 años diagnosticado en 2015 de neoplasia de recto inferior estadio IV por enfermedad metastásica a nivel hepático. Tras tratamiento de inducción se realiza cirugía hepática y posteriormente, tras quimio y radioterapia se indica amputación abdomino-perineal en diciembre de 2015. Durante el seguimiento, en julio de 2017 se detecta recidiva ganglionar mediastínica y pulmonar. En este momento presenta hernia perineal asintomática. Posteriormente presenta progresión de la enfermedad también a nivel hepático y óseo. Desde septiembre de 2019 la hernia se hace progresivamente sintomática condicionando muy mala calidad de vida, por lo que finalmente se decide intervención quirúrgica realizándose reparación con malla por vía perineal en mayo de 2021. Presentamos en vídeo la reparación quirúrgica de este paciente por vía perineal haciendo hincapié tanto en las referencias anatómicas de este tipo de abordaje como en los aspectos técnicos.

Discusión: No existe evidencia clara respecto al mejor abordaje para este tipo de defectos. La elección de la técnica ha de individualizarse en función de las condiciones del paciente y la necesidad o no de realizar otros procedimientos abdominales en el mismo acto quirúrgico.