



www.elsevier.es/cirugia

O-071 - TÉCNICA DE RIVES LAPAROSCÓPICA Y EL PELIGRO DE PROVOCAR UNA EVENTRACIÓN COMPLEJA

López-Negrete Cueto, Emilio; Ruiz Fernández, Raquel; Fraile González, Ainoa; Carrizo Rodríguez, Julián; de La Puente Alonso de La Torre, Alba; Cembellín Prieto, Andrés; Rodicio Miravalles, José Luis; Sanz Álvarez, Lourdes

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo.

Resumen

Introducción: El aumento de los procedimientos laparoscópicos, incluidos los de la pared abdominal, por las ventajas conocidas de este abordaje, nos puede animar a realizarlos sin ser completamente conscientes de las complicaciones que pueden tener para el paciente y que debemos conocer.

Casos clínicos: Presentamos dos casos de mujeres, de 39 años y 69 años a las que se les realizó un procedimiento de Rives laparoscópico, por hernias primarias con defectos de línea media y cierto grado de diástasis, con uso de malla sintética, con resultado de hernias complejas. En un caso por sección de la línea alba con un defecto de pared de 8×10 cm y en otro resultado en orificio herniario retromuscular por apertura de la fascia posterior, con un defecto de 10x4cm. En uno de los casos se realizó optimización con pérdida de peso, abandono del tabaco y uso de bótox, y el segundo con pérdida de peso. En ambos casos el abordaje fue abierto, con separación posterior de componentes y TAR bilateral y malla PVDF 45×50 cm.

Discusión: Si bien el abordaje laparoscópico presenta muchas ventajas bien conocidas, debemos tener presente varios aspectos de la técnica, como un cierre con tensión de la vaina posterior o una inadecuada maniobra de *crossover* que pueden conducir a una eventración compleja. El no tener un correcto conocimiento de la anatomía o la falta de experiencia en cirugía de la pared abdominal puede transformar la cirugía mínimamente invasiva en máximamente lesiva.