



Cirugía Española



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 10×4 cm. 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.