



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-512 - MÁS ALLÁ DE LOS LÍMITES: RECONSTRUCCIÓN ABDOMINAL COMPLEJA PARA EVENTRACIÓN XIFOPÚBICA GIGANTE EN UN CASO DESAFIANTE DE CÁNCER COLORRECTAL

García-García, Laura; Larrubia Loring, Juan Enrique; de La Cruz Cuadrado, Cristina; Navarro Sánchez, Antonio; Hernández Hernández, Juan Ramón

Hospital Universitario Insular de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria.

### Resumen

**Objetivos:** Presentamos el caso de una reconstrucción de la pared abdominal debido a la recurrencia de una eventración gigante ( $23 \times 15$  cm) asociada con una complicación de la cirugía colorrectal.

**Caso clínico:** Un hombre de 59 años, fumador, con un procedimiento de Hartmann en 2016 debido a una diverticulitis complicada. Después de eso, desarrolló una eventración gigante en la línea media. Un año después, se realizó una reconstrucción del tránsito intestinal con una malla de polipropileno ( $30 \times 30$  cm), pero un mes después el paciente fue readmitido debido a una fuga de la anastomosis colorrectal. Se realizó una colostomía transversal dejando el resto del colon excluido. El paciente desarrolló una retracción de la colostomía y una recurrencia de la eventración. Tres años después se realizó una colectomía total con anastomosis íleo-rectal y procedimiento TARR. Se encontró un absceso intraabdominal en la región de la anastomosis previa. Se realizó una técnica de separación de componentes posteriores con liberación de los músculos transversales. Se colocó una malla de fluoruro de polivinilideno *sublay* de  $30 \times 45$  cm fijando los músculos transversales y rectos anteriores a la línea media. Posteriormente, se colocaron dos mallas de polipropileno *onlay* de  $15 \times 15$  cm sobre la aponeurosis transversal y anterior del recto. Después de cinco meses de seguimiento, no se registraron recurrencias ni complicaciones.

**Discusión:** Según varios estudios, la asociación de técnicas complejas de reconstrucción abdominal con cirugía colorrectal mayor no parece aumentar las tasas de comorbilidad. En nuestra experiencia, el uso de técnicas complejas de reconstrucción de la pared abdominal para eventraciones gigantes es seguro ya que no aumenta las complicaciones y produce buenos resultados funcionales y estéticos.