



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-525 - REPARACIÓN DE EVENTRACIÓN CON PÉRDIDA DE DERECHO A DOMICILIO ASOCIADA A HERNIA PARAESTOMAL DE UROSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE EXPANSOR SUBCUTÁNEO

Plazas López, David; Gutiérrez, Carmen; Serrano, Alba; Álvarez, Arantxa; Carreño, Omar; Pous, Salvador; García, Miguel Ángel; Bueno, José

Hospital Universitario La Fe, Valencia.

Resumen

Objetivos: Mostrar nuestra experiencia en el tratamiento quirúrgico de un caso de eventración paraestomal compleja. Como objetivo secundario, se pretende destacar la importancia del manejo de estos casos en Unidades de Referencia y empleando el abordaje multidisciplinar para asegurar un resultado óptimo de la cirugía.

Caso clínico: Se trata de un paciente de 71 años, con diagnóstico de eventración compleja secundaria a cistectomía radical. El paciente fue estudiado mediante el uso de tomografía computarizada (TC) en Valsalva. Se trata de una hernia L2 M2 M3 M4 W3 de la clasificación de la EHS, con un diámetro de 16×17 cm y un índice de Tanaka del 45%. Destaca una importante atrofia cutánea a nivel de línea media que prevé la necesidad de colgajo cutáneo de cobertura. 5 meses antes de la cirugía reparadora se confeccionó un bolsillo subcutáneo para la colocación de un expansor subcutáneo con hinchado progresivo. Se procedió a infiltración de toxina botulínica 5 semanas antes y la creación de un neumoperitoneo progresivo 10 días antes de la intervención. Se realizó TC de control 1 día antes de la intervención. Se realizó una eventroplastia empleando la técnica de separación anterior de componentes tipo I con malla de polipropileno con iones de plata 30×30 cm, previa trasposición de urostomía. Finalmente se diseñó colgajo cutáneo de cobertura. El paciente evolucionó sin complicaciones.



Discusión: Para optimizar el resultado del tratamiento quirúrgico de la eventración compleja se precisa de su tratamiento por parte de Unidades de referencia con alto volumen y abordajes multidisciplinares.