



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-527 - REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTOMAL A TRAVÉS DE LA TÉCNICA DE PAULI. PRIMER CASO EN NUESTRO HOSPITAL

Díaz Sánchez, Laura; Rodríguez Loring, Nicolás María; Cuba Castro, José Luis; Plata Pérez, Guillermo; Peix Raya, Manuel

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Introducción: Las hernias paraestomales son una de las principales complicaciones tras la realización de una colostomía, siendo las técnicas más habituales para su reparación el Sugarbaker y el Keyhole. Desde 2016, se están imponiendo nuevas técnicas como la descrita por el doctor Pauli, en la que se realiza un Sugarbaker modificado, combinando la técnica original junto con un TAR, tratándose por tanto de una reparación retromuscular de la pared abdominal.

Caso clínico: En esta comunicación se describe el primer caso de la técnica de Pauli realizado en el Hospital Virgen de la Victoria de Málaga. Se trata de una mujer de 74 años portadora de una colostomía definitiva por incontinencia fecal tras hemorroidectomía y esfinterotomía lateral interna hace 30 años. En 2022 ya presentó una hernia paraestomal, reparada mediante la técnica de Sugarbaker, fijando la malla con *takers*. Acudió de nuevo a nosotros, por recidiva de la hernia paraestomal, con episodios de varios cuadros suboclusivos que se trataron de manera conservadora. En la intervención, tras realizar una adhesiolisis generalizada y retirada parcial de la malla previa, que se encontraba desplazada hacia el espacio de Rezius; se comenzó con la disección del espacio retromuscular del musculo recto del abdomen, llegando hasta el musculo transverso del abdomen, realizando un TAR completo, aislando el asa de la colostomía. A continuación, se realiza la incisión en la fascia posterior del recto para lateralizar el asa intestinal del estoma. Posteriormente, procedemos a colocar la malla de poro ancho en torno al estoma. La evolución de la paciente fue favorable, siendo dada de alta a los 3 días, sin complicaciones posteriores.

Discusión: La técnica establecida por el doctor Pauli proporciona todos los beneficios de la reparación posterior de la pared abdominal, entre los que se encuentra el mantener la funcionalidad y el refuerzo de la pared abdominal. Por otro lado, evita la movilidad del estoma, siendo este uno de los principales inconvenientes de otras técnicas. Sin embargo, esta técnica puede implicar un mayor dolor posoperatorio y un incremento de los días de ingreso del paciente. Los estudios realizados sobre complicaciones posoperatorias, indican resultados favorables, sobre todo, en la menor tasa de recurrencia de hernia paraestomal. Hay que señalar que esta intervención se trata de una técnica compleja, siendo necesaria una curva de aprendizaje amplia para su realización. En nuestra experiencia, la técnica de Pauli ha sido una reparación compleja de la pared abdominal, con buenos resultados para la paciente y no presentando complicaciones por el momento.