



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-526 - REPARACIÓN DE GRAN HERNIA PARAESTOMAL SEGÚN TÉCNICA DE SUGARBAKER

González de Godos, Andrea; López Herreros, Javier; Estébanez Peláez, Guillermo; Nieto Romero de Ávila, Gema M^a; Martín Esteban, M. Luz; García-Abril Alonso, José M.^a; Toledano Trincado, Miguel; Pacheco Sánchez, David

Hospital Universitario del Río Hortega, Valladolid.

Resumen

Introducción: La hernia paraestomal es una complicación frecuente de la creación de estomas, la cual impacta negativamente en la calidad de vida del paciente. La reparación de hernia paraestomal con malla reduce las tasas de recurrencia en abordaje abierto y laparoscópico, aunque los estudios comparativos recientes entran en conflicto sobre la técnica óptima de reparación con malla. Para los pacientes con un estoma permanente, la reparación duradera de la hernia paraestomal sigue siendo un desafío, con pocos estudios de alta calidad que sirvan de orientación. Nuestro objetivo es presentar un caso clínico de eventración paraestomal gigante reparada según la técnica de Sugarbaker.

Caso clínico: Varón de 54 años intervenido en 2020 por adenocarcinoma de colon sigmoide pT4N2bM0 perforado, realizándose la intervención de Hartmann. Recibió adyuvancia con XELOX 8 ciclos y desde entonces presenta cuadros suboclusivos (con una frecuencia de una vez a la semana en los últimos meses) que se resuelven mediante tratamiento conservador. A la exploración física se objetiva eventración paraestomal gigante con úlcera de decúbito. En el TC se describe una hernia de pared adyacente a la colostomía izquierda de 8 cm de cuello herniario con asas de intestino delgado en su interior sin signos de complicación. Se decide realizar una reparación de hernia paracolostómica mediante la técnica Sugarbaker con colocación de malla IPOM intraperitoneal. Como hallazgos intraoperatorios cabe destacar un implante peritoneal en el intestino delgado (con biopsia intraoperatoria compatible para metástasis de adenocarcinoma de colon), probablemente condicionante de sus crisis suboclusivas, que obliga a resección y anastomosis. Posteriormente el paciente evoluciona favorablemente, y se remite a la consulta de oncología para tratamiento de su recidiva.

Discusión: La reparación de hernia paraestomal mediante la técnica de Sugarbaker es una técnica segura y eficaz. Los resultados demuestran la viabilidad del cierre fascial con esta técnica y una baja tasa de recurrencia. Los ensayos controlados aleatorios con cohortes contemporáneas ayudarían a evaluar más a fondo las reparaciones con malla y minimizar los posibles sesgos. El futuro de la reparación paraestomal de la hernia parece depender de un enfoque altamente individualizado, adaptado a las características distintivas tanto de la hernia como del paciente.