



# Radiología



## 0 - Adaptación al servicio de radiología de la técnica Goñi-Moreno: neumoperitoneo progresivo pre-operatorio en la reparación de hernias gigantes de pared abdominal con pérdida de domicilio

J. Català Forteza<sup>1</sup>, X. Araque Pascual<sup>1</sup>, S. Ruiz Macarrilla<sup>1</sup>, G. Valderas Martínez<sup>1</sup>, M. Pujol Riqué<sup>1</sup> y J. Robres Puig<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Diagnóstico por la Imagen; <sup>2</sup>Servicio de Cirugía, Hospital General de l'Hospitalet (Consorti Sanitari Integral), Hospitalet de Llobregat, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Presentar la técnica practicada en nuestro servicio de Radiología consistente en la colocación de un catéter percutáneo en la cavidad abdominal guiada por tomografía computarizada (TC), para facilitar al equipo quirúrgico la realización de un neumoperitoneo progresivo previo a la reparación de hernias-eventraciones gigantes con pérdida de domicilio. Mostrar las dificultades y posibles complicaciones asociadas a la técnica, así como las imágenes de TC abdominal una vez completado el neumoperitoneo, que pueden ser de utilidad al equipo quirúrgico previo a la operación.

**Revisión del tema:** Se enseña la técnica descrita por el cirujano argentino Goñi-Moreno en 1940 y su adaptación a nuestro servicio de Radiología desde agosto/2010 hasta la fecha, mostrando las peculiaridades que conlleva respecto a la colocación de catéteres de drenaje para el vaciado de colecciones, a la vez que revisamos su presencia en la literatura radiológica.

**Conclusiones:** La colocación de un catéter intra-abdominal para provocar un neumoperitoneo pre-operatorio en pacientes con hernias-eventraciones gigantes con pérdida de domicilio, es un procedimiento que puede ser asumido eficazmente por el servicio de Radiología, reduciendo la complejidad y costes de la técnica originariamente realizada por los cirujanos. La TC nos facilita la colocación del catéter a la vez que permite detectar posibles complicaciones durante el proceso y la valoración de la cavidad abdominal inmediatamente antes de la cirugía una vez finalizado éste.