

ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.



Hernioplastia inguinal derecha extraperitoneal (TEP) y exéresis de quiste de ovario derecho a través de los mismos trocares.

Plasencia-Montero G, Gutiérrez-Quezada E, Payan-Rosete JA, Ordoñez Barba LM, García-Albarrán EA
Hospital General de Zona No. 48 IMSS



CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018 BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Hernioplastia inguinal derecha extraperitoneal (TEP) y exéresis de quiste de ovario derecho a través de los mismos trocares.

Plasencia-Montero G, Gutiérrez-Quezada E, Payan-Rosete JA, García-Albarrán EA



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

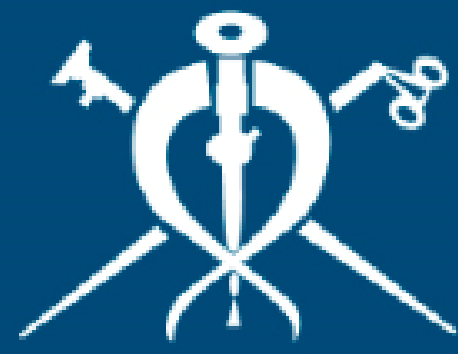
- Al comparar ambas técnicas laparoscópicas preperitoneales los meta-análisis existentes reflejan menor número de complicaciones en la vía extraperitoneal (TEP) que en la transabdominal (TAPP). El defecto herniario se trata donde se produce, en el plano posterior, colocando una prótesis que cubre todo el orificio miopectíneo. La laparoscopia mejora la vía de acceso, que era una de las desventajas de la vía abierta, obteniendo una visión de la región preperitoneal superior a aquella.
- Existe poca bibliografía acerca de los beneficios de llevar a cabo múltiples procedimientos quirúrgicos en un mismo tiempo y abordaje laparoscópico.
- Objetivo: Describir un caso clínico de un paciente con patología de la región inguinal y abdominal simultánea, resueltos vía laparoscópica a través del mismo abordaje de trocares.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Hernioplastia inguinal derecha extraperitoneal (TEP) y exéresis de quiste de ovario derecho a través de los mismos trocares.

Plasencia-Montero G, Gutiérrez-Quezada E, Payan-Rosete JA, García-Albarrán EA



Introducción

Se desarrolló un caso clínico de un paciente con patología de la región inguinal y abdominal simultánea, resueltos vía laparoscópica a través del mismo abordaje de trocares.

Material y métodos

Describe a una mujer de 30 años con antecedentes de importancia de quirúrgicos de 1 cesárea, plastia inguinal, abdominoplastia.

Resultados

Inicia con dolor abdominal en fosa iliaca derecha intermitente, además de tumor en región inguinal derecha que aumenta con el esfuerzo. A la exploración física se palpa tumor abdominal de 3x5cm en fosa iliaca derecha, en región inguinal derecha saco herniario de 3x2cm reductible.

Resultados

Ultrasonido abdominal con diagnóstico de quiste de ovario derecho. Alfafetoproteína, Ca 125, Ca 15-3, Ca 19-9 negativos.

Conclusiones

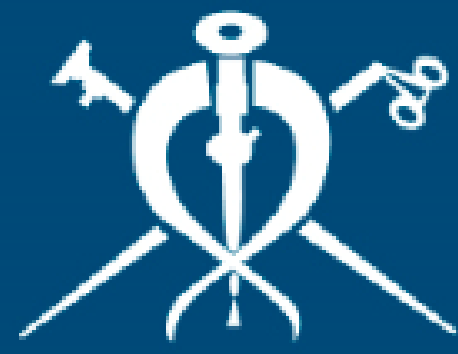
Se realiza hernioplastia inguinal derecha TEP con colocación de malla, se retira trocar con globo de disección preperitoneal y se evacua Co2 de espacio preperitoneal, y por la misma incisión con técnica de Hasson se aborda cavidad peritoneal realizando exéresis de quiste de ovario derecho de 4x3x2cm.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Hernioplastia inguinal derecha extraperitoneal (TEP) y exéresis de quiste de ovario derecho a través de los mismos trocares.

Plasencia-Montero G, Gutiérrez-Quezada E, Payan-Rosete JA, García-Albarrán EA



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

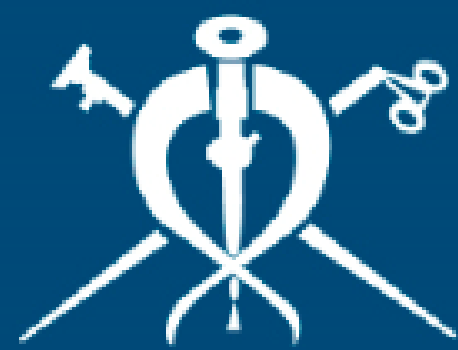
Se desarrolló un caso clínico de un paciente con patología de la región inguinal y abdominal simultánea, resueltos vía laparoscópica a través del mismo abordaje de trocares.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Hernioplastia inguinal derecha extraperitoneal (TEP) y exéresis de quiste de ovario derecho a través de los mismos trocares.

Plasencia-Montero G, Gutiérrez-Quezada E, Payan-Rosete JA, García-Albarrán EA



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

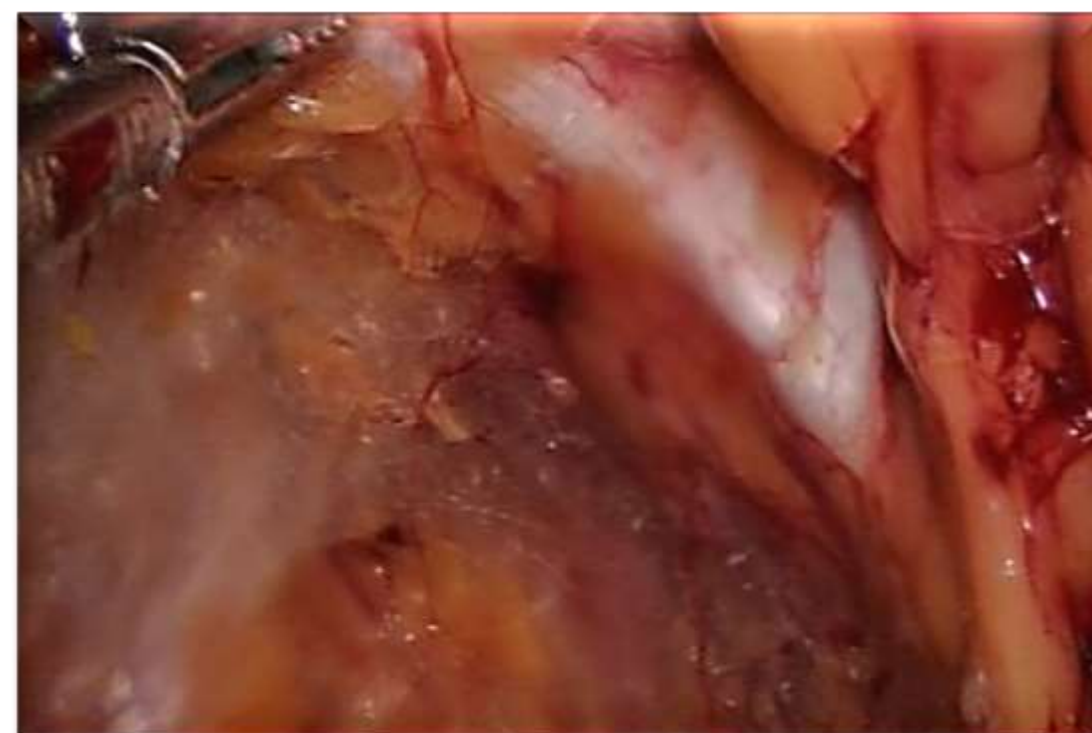


Fig. 1. Diseción de saco herniario

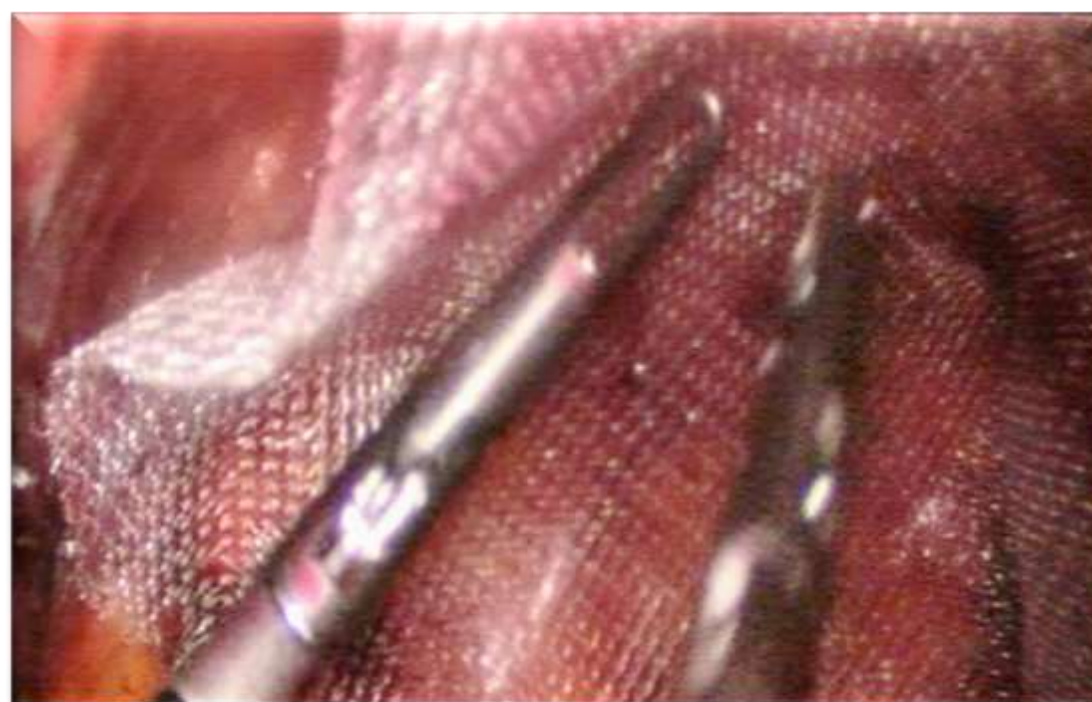


Fig. 2. Fijación de malla

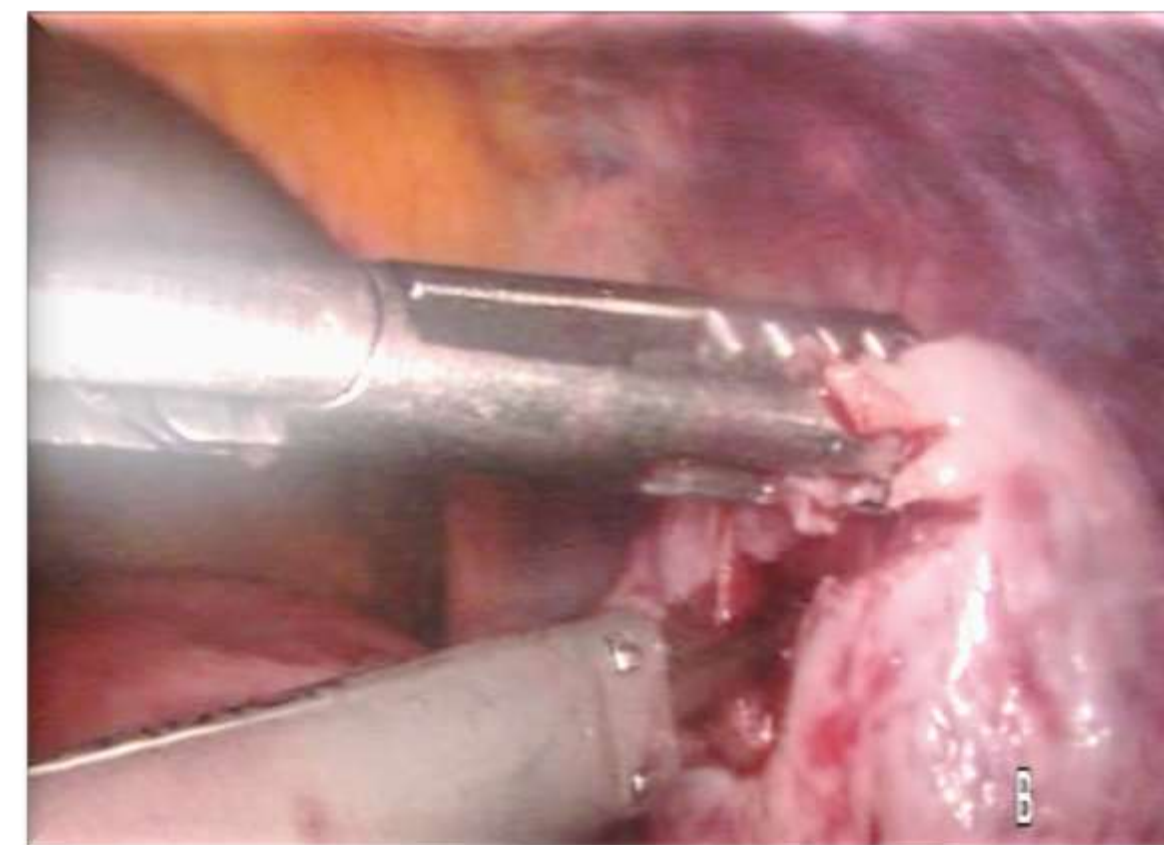


Fig. 3. Cambio de abordaje extraperitoneal, y a través mismos orificios acceso a abdomen

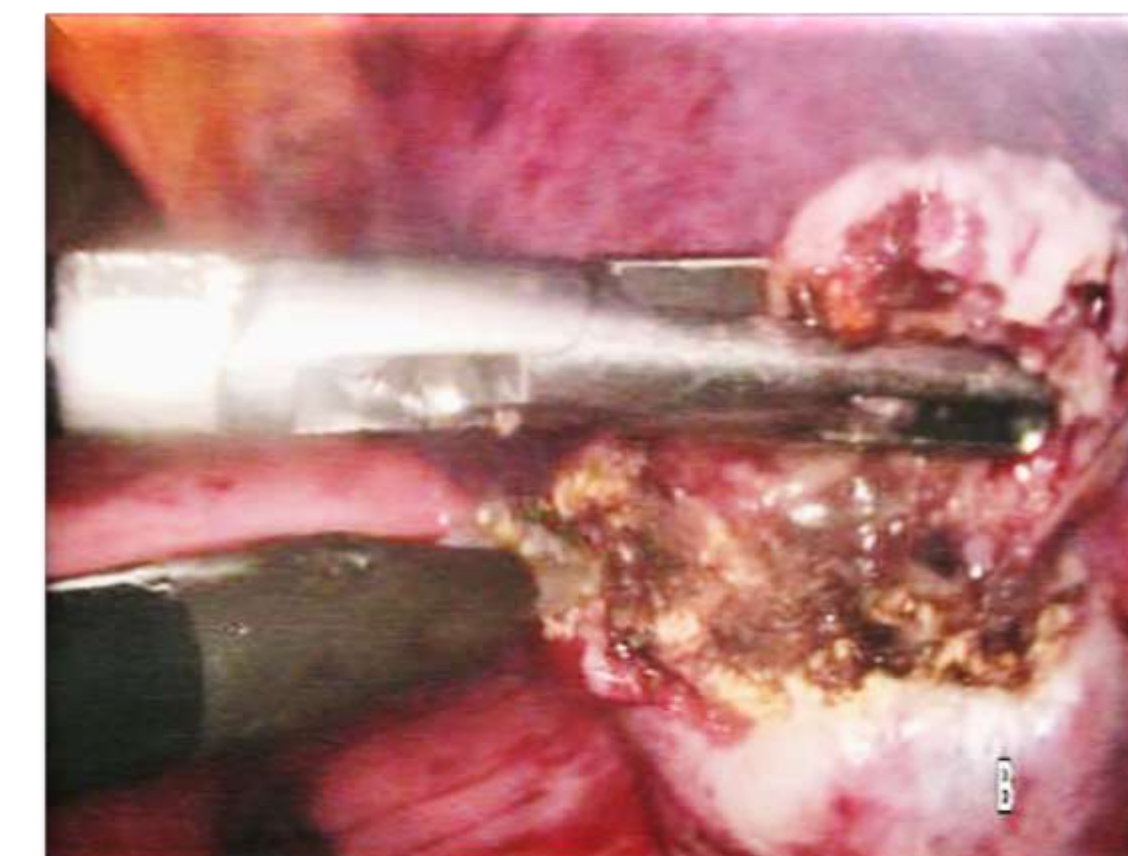
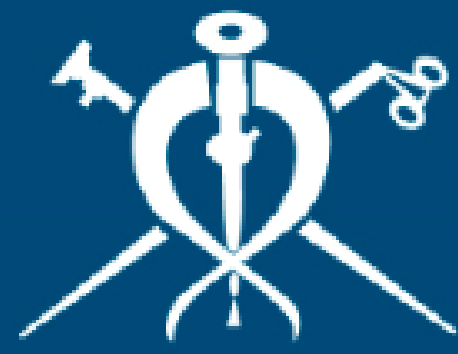


Fig. 4 Exéresis de quiste y resección en cuña



CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS
DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018 BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Hernioplastia inguinal derecha extraperitoneal (TEP) y exéresis de quiste de ovario derecho a través de los mismos trocares.

Plasencia-Montero G, Gutiérrez-Quezada E, Payan-Rosete JA, García-Albarrán EA



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

En la actualidad es posible, ofrecer la ventajas de un abordaje laparoscópico a nuestro pacientes, inclusive para llevar a cabo resolución de patologías quirúrgicas intraabdominales y de región inguinal concomitantes, estas resueltas con abordaje extraperitoneal (TEP), con posterior abordaje de cavidad peritoneal en un mismo tiempo quirúrgico y a través de los mismos trocares, con una baja morbilidad y brindando las ventajas que existen de la cirugía laparoscópica sobre la cirugía abierta.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ