



PP.70. Gran defecto de pared abdominal con pérdida de dominio: estrategia reconstructiva

Alicia Gómez Sánchez¹, Ana Munuera Gazquez¹, Vidal Alberto García-Taberbero Hernández¹, Ester Fernández Díez¹, Cecilia Moreno Zegarra¹, Indalecio Cano Novillo¹, María Dolores Delgado Muñoz¹.

1. Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid

Introducción Casos Clínicos

La reparación de grandes hernias con pérdida de dominio en niños es desafiante. Describimos la estrategia reconstructiva de un defecto de pared abdominal complejo.

Resumen del caso

Niño de 6 años, antecedente de onfalocele gigante epitelizado. Defecto de 10x7cm con pérdida de dominio del 63%. La reconstrucción se inició con la inyección de toxina botulínica en la musculatura abdominal. Cuatro semanas después, se inició neumoperitoneo progresivo (3350ml de aire en 10 días). Posteriormente, fue llevado a quirófano para liberación de adherencias, ampliación del defecto y colocación de dispositivo de tracción vertical. El dispositivo se mantuvo 9 días, logrando una elongación parcial de la musculatura. Durante este periodo el paciente estuvo sedoanalgesiado e intubado, presentado empeoramiento clínico con edema generalizado e hipotensión. El dispositivo fue sustituido por cierre temporal con malla y VAC, facilitando el manejo médico del paciente. Se iniciaron curas semanales con recambio de VAC y plicatura de malla, evidenciándose reducción progresiva del edema de asas y tamaño del defecto. Tras 10 semanas, se procedió al cierre quirúrgico con aproximación de los rectos en la línea media, asociando separación de componentes y malla prefascial. Tras 6 meses, no presenta recidivas.

Comentarios

En este caso, se planificó un proceso reconstructivo que permitiera la creación de espacio abdominal y el cierre con tejido autólogo, incluyendo técnicas de prehabilitación y cierre dinámico. La aplicación planificada y combinada de estas técnicas, extrapoladas de la experiencia en adultos y aún con escasa evidencia en niños, puede facilitar la resolución de estos complejos casos.