

HERNIA ABDOMINAL TRAS FUSIÓN LUMBAR INTERSOMÁTICA MEDIANTE ABORDAJE LATERAL TRANSPSOAS. REVISIÓN DE UN CASO

Paloma Sevilla Ortega, Noelia Pardina Lanuza, Ignacio Puyuelo Jarne, Ana Coral Laga Cuen, Amaia Aguirre Etxebarria, Manuel Malillos Torán
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital San Pedro. Logroño

INTRODUCCIÓN

La fusión lumbar intersomática mediante abordaje lateral transpsoas (XLIF) es una técnica que permite realizar artrodesis lumbar de forma mínimamente invasiva. Con una incisión en la parte lateral del abdomen se atraviesa la musculatura de la pared abdominal y paravertebral sin cortarla, sólo separando sus fibras. Es un abordaje en auge por su seguridad y su baja tasa de complicaciones (<5%). Sin embargo, se han descrito casos de hernias incisionales en 1 de cada 100 pacientes sometidos a este tipo de cirugía. Aunque se trata de una complicación muy poco frecuente, puede ser grave y originar isquemia intestinal en aquellos que la padecen.

OBJETIVOS

El objetivo es, a propósito de un caso observado en nuestro servicio, revisar la incidencia, diagnóstico y tratamiento de hernias abdominales originadas como complicación tras un abordaje XLIF.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realiza la descripción de un solo caso de hernia incisional tras XLIF objetivado en nuestro centro, así como de la evolución posterior del mismo.

CONCLUSIÓN

Según nuestra revisión bibliográfica, hasta ahora son muy pocos los casos descritos de hernia abdominal tras cirugía XLIF. Es una complicación rara que se sospechará ante la aparición de un abultamiento adyacente a la cicatriz incisional a lo largo de las revisiones postquirúrgicas. Diagnosticarla y tratarla correctamente evitará que se complique y mejorará la calidad de vida del paciente que la padece.

Mujer de 65 años intervenida mediante abordaje lateral transpsoas para artrodesis lumbar L2-S1 que, a los dos años de seguimiento, debuta con una tumoración lumbar izquierda.

Se planteó un diagnóstico diferencial entre masa y eventración lumbar, para lo cual se realizan una ecografía abdominal y TC abdominopélvico.

RESULTADOS

Las pruebas solicitadas diagnostican una hernia incisional en la pared abdominal posterolateral izquierda. Ante su contenido graso y la ausencia de datos de complicación, es tratada con éxito mediante eventroplastia laparoscópica.



Fig 1. TAC abdominopélvico. Hernia abdominal posterolateral izquierda de contenido graso, sin signos radiológicos de complicación.