



# II Congreso

Sociedad Hispanoamericana de Hernia

3, 4 y 5 de mayo de 2018

Aula Magna de la Fundación Jiménez Díaz

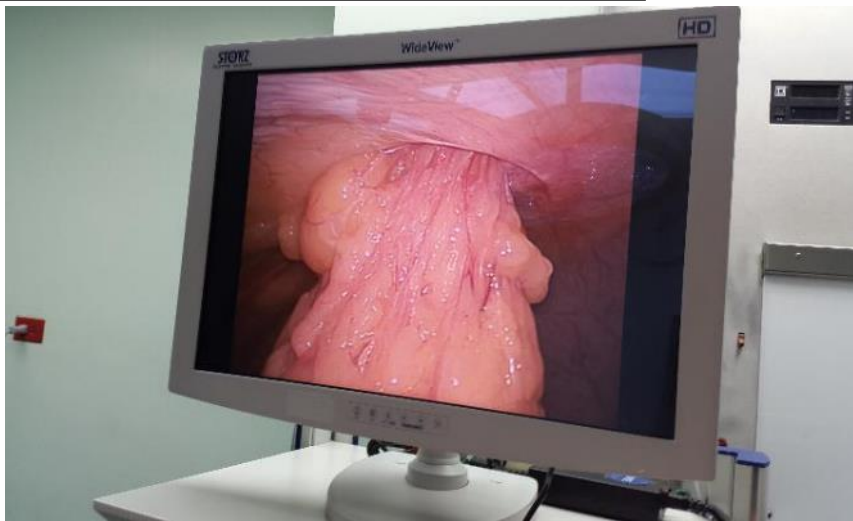
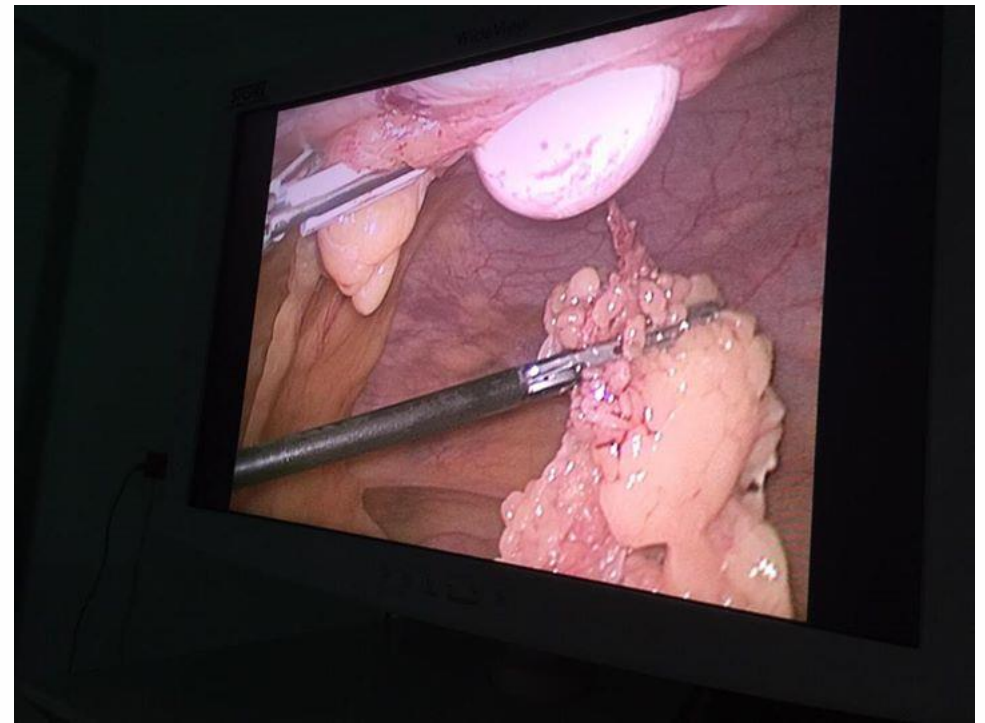
Madrid - España



## HERNIAS DE LA LÍNEA MEDIA Y LAS PRÓTESIS PREFORMADAS

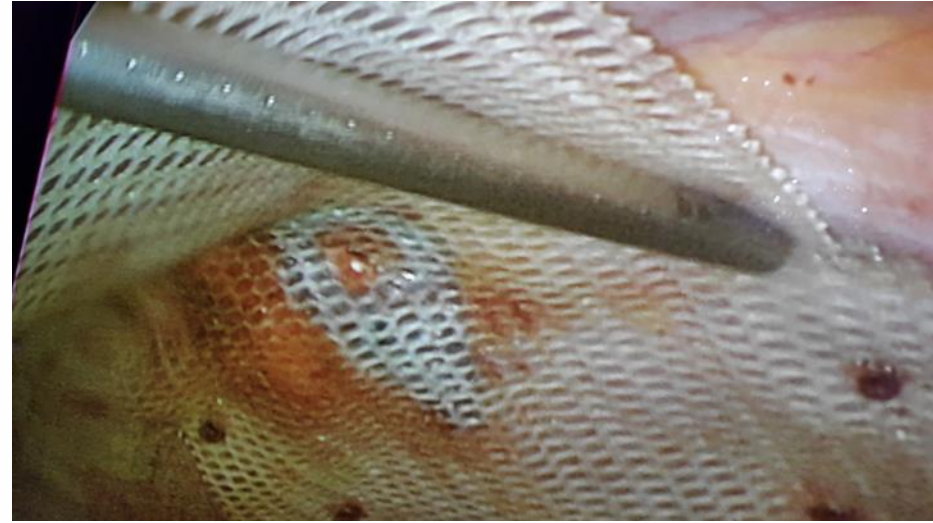
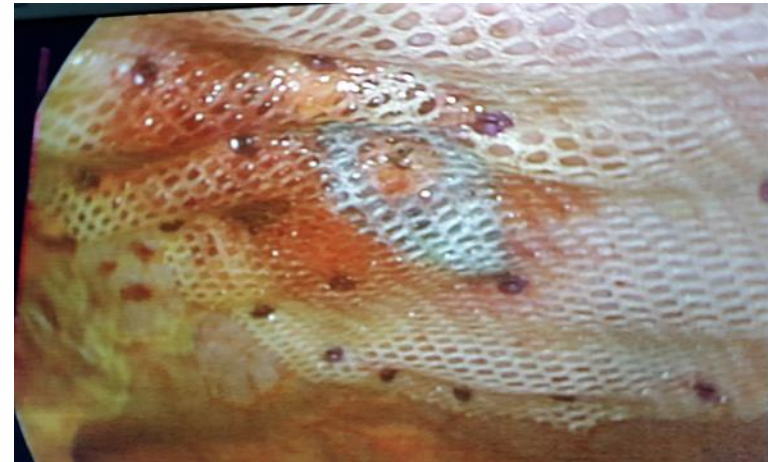
Rafael V. Reyes Richa  
Hospital San Fernando  
Panamá

# ANTES: CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA PARA DEFECTOS PEQUEÑOS



# FACTORES RESPONSABLES DEL CAMBIO

- ✓ ANESTESIA GENERAL
- ✓ MAYOR TIEMPO QUIRÚRGICO
- ✓ TÉCNICA MAS COMPLEJA
- ✓ MAYOR COSTO
- ✓ NO ES SUPERIOR NI COSMÉTICAMENTE NI FUNCIONALMENTE

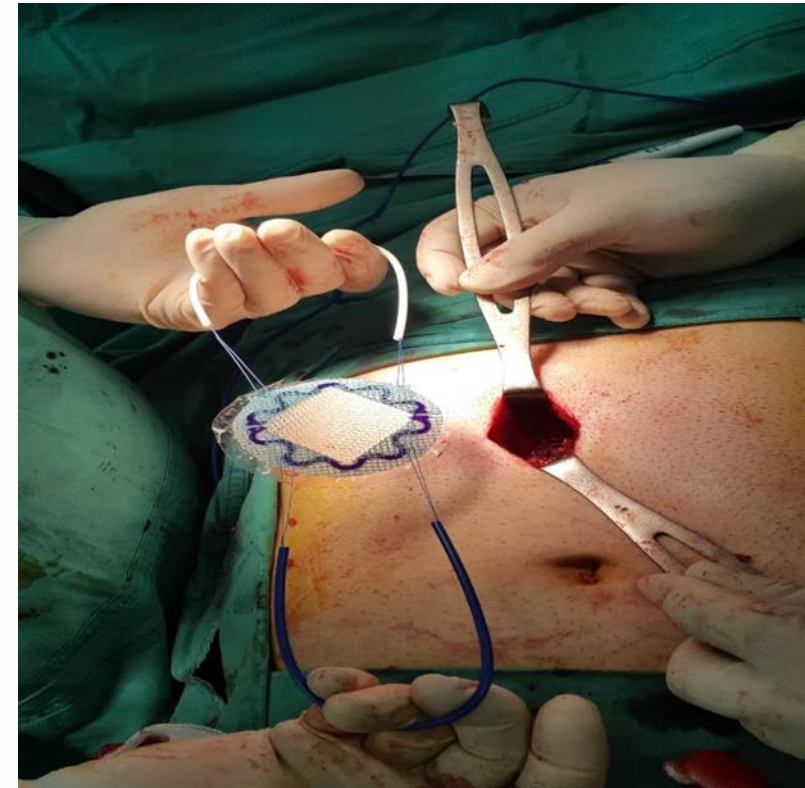


# EN DEFECTOS PEQUEÑOS MIGRAMOS DE LA LAPAROSCOPÍA A LA TÉCNICA ABIERTA

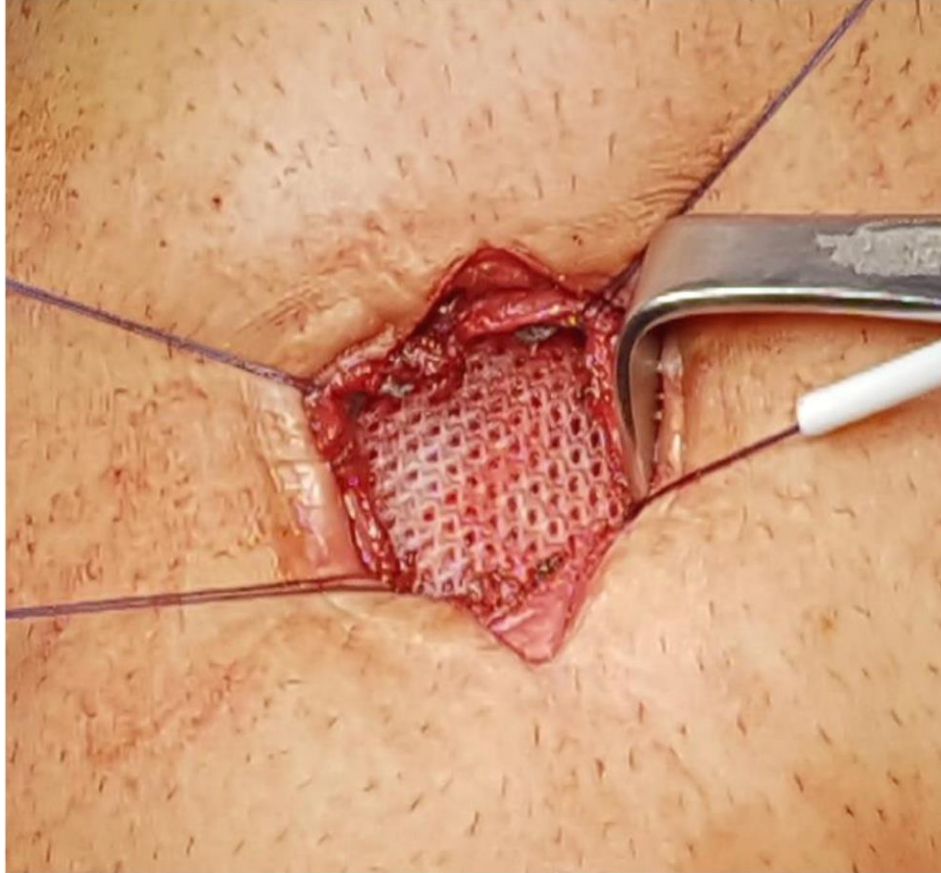
## Indicaciones

- HERNIA EPIGÁSTRICA
  - HERNIA UMBILICAL
  - HERNIA DE SPIEGEL
  - HERNIAS INCISIONALES  
SECUNDARIAS A TROCARES
- DISPONIBLE EN TRES TAMAÑOS
- ❖ 4.6; 6.6 Y 8.6 cm
  - ❖ Polyester con Ac. Polig., y una cubierta de colágeno anti adherente

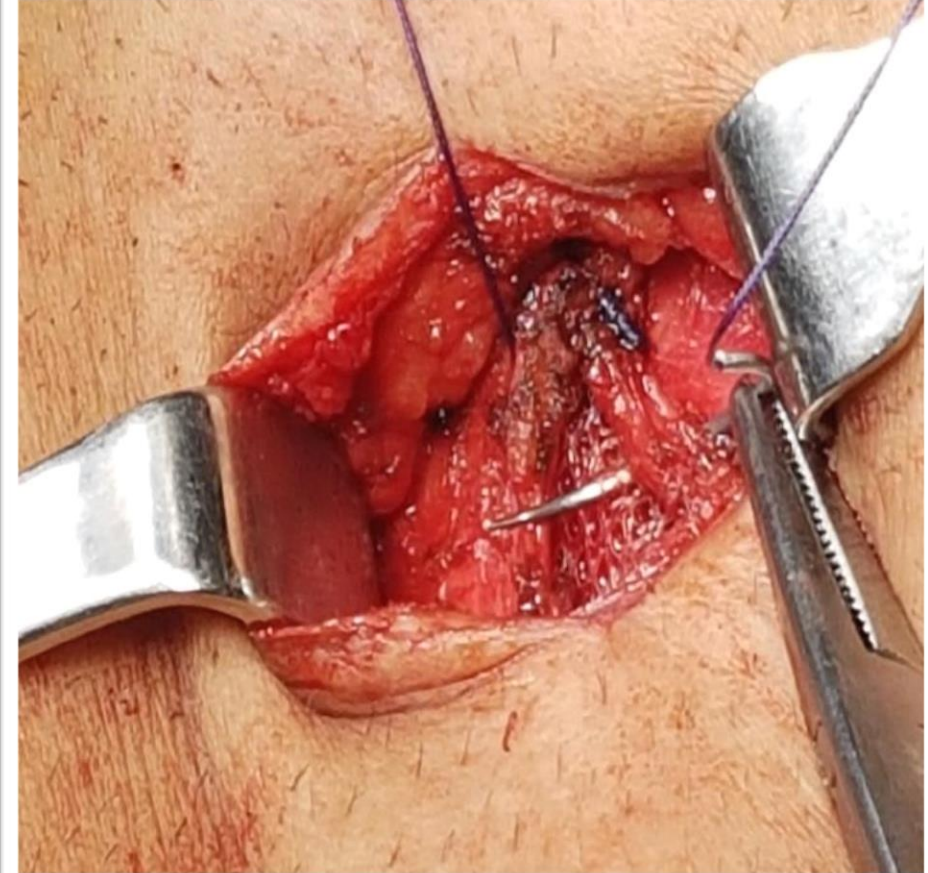
## H. Epigástrica



## COLOCACIÓN DE LA MALLA, FIJACIÓN Y CIERRE



**FIJACIÓN CON CUATRO PUNTOS  
CARDINALES**



**CIERRE DE FASCIA CON ANCLAJE DE  
LA MALLA EN 2 O 3 PUNTOS**

# VISIÓN INTRA ABDOMINAL DEL VP

## INTRA ABDOMINAL O IPOM

## PRE PERITONEAL



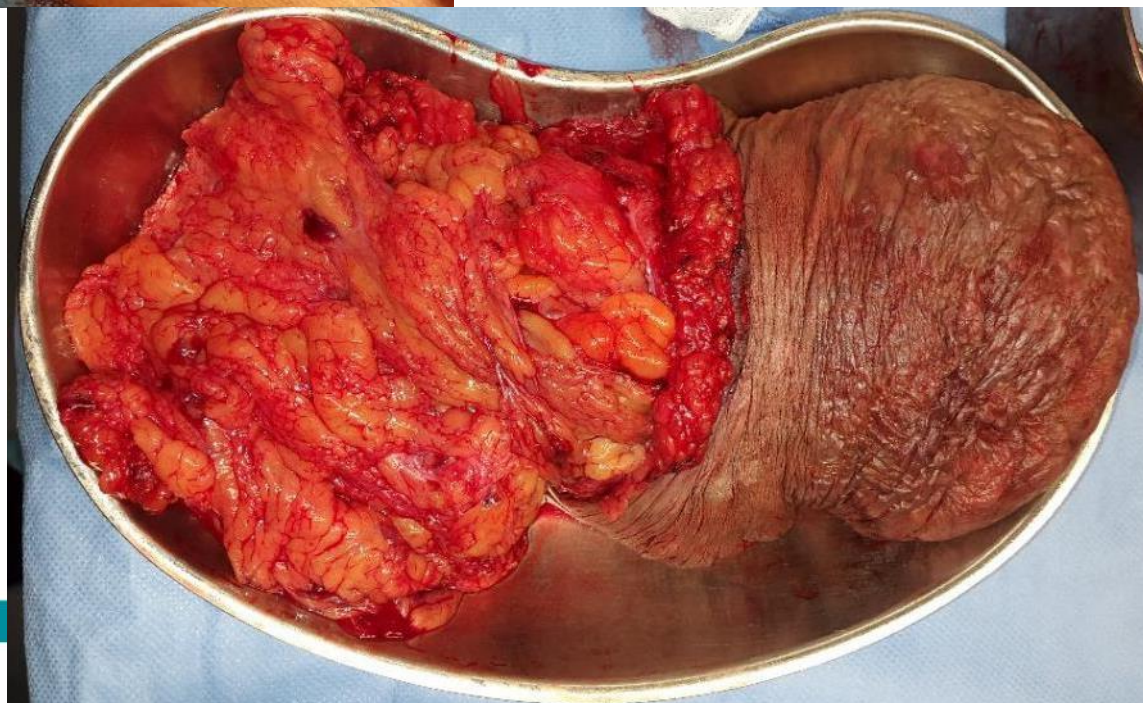
# Reparación de Hernia Umbilical con Ventral Patch

Dr. Rafael Reyes Richa  
Dr. Alejandro Yuil

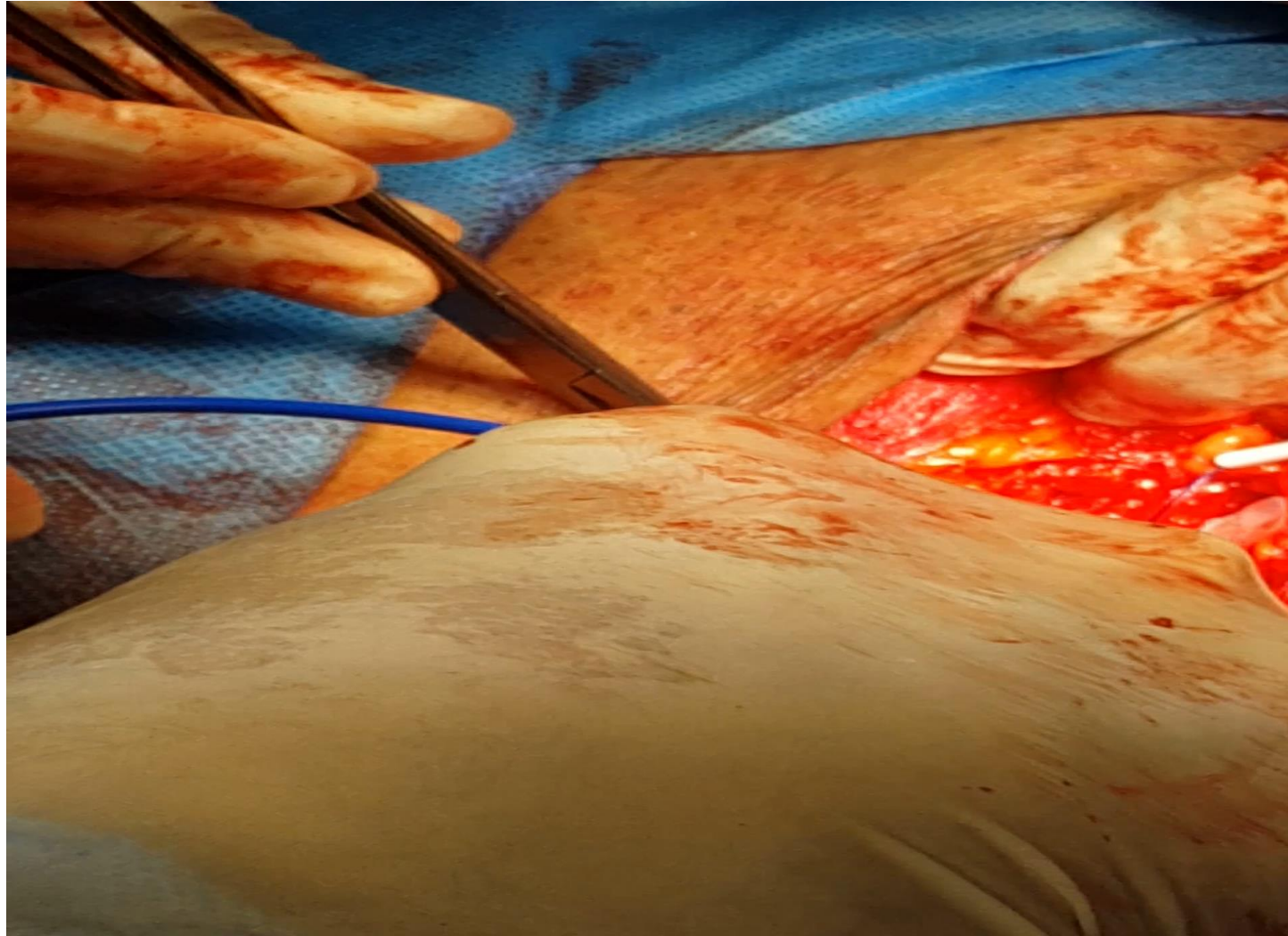




# HERNIA UMBILICAL PRIMARIA



# REPARACIÓN DE HERNIA UMBILICAL PRIMARIA

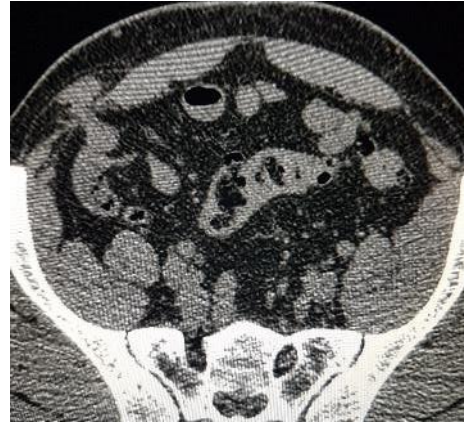
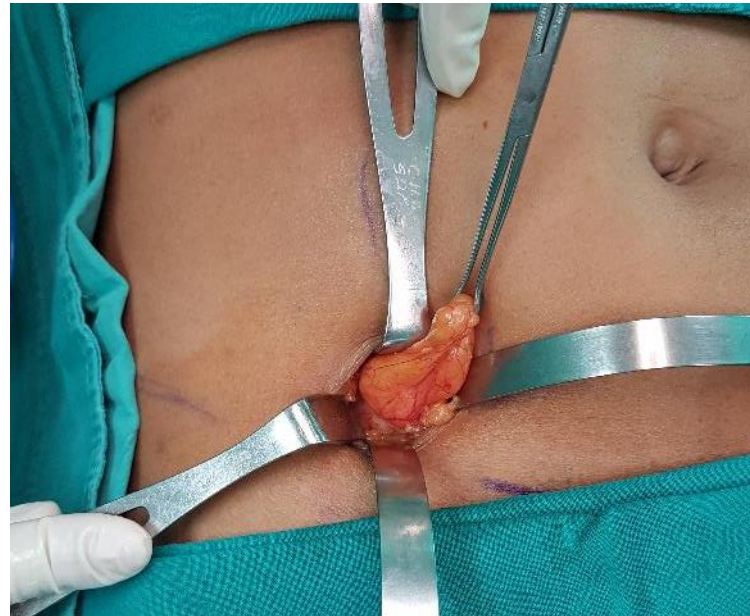


# HERNIA DE SPIEGEL

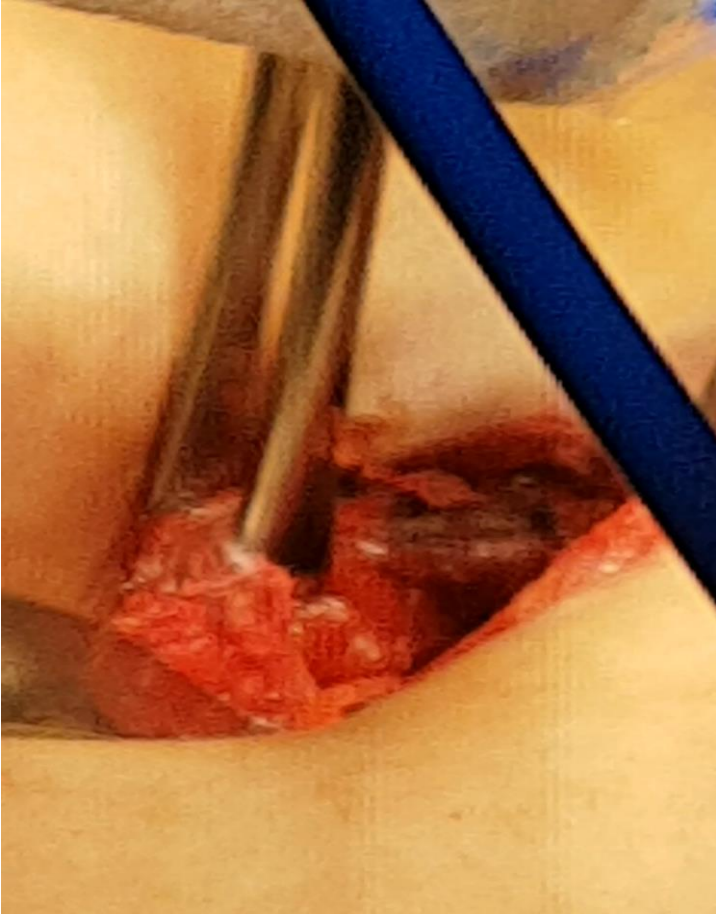
✓ DEFECTO DE 2.87CM

✓ REDUCCIÓN DEL  
CONTENIDO  
HERNIARIO

✓ CREACIÓN DEL  
ESPACIO PRE  
PERITONEAL



## COLOCACIÓN DE LA MALLA



HERIDA DE 3 CM



# CASOS OPERADOS: 70

## PERIÓDO: AGOSTO DEL 2015 A SEPT. 2017

| Tipo de Hernia    |    | T. Malla    | Complicación |
|-------------------|----|-------------|--------------|
| • H. Umbilical    | 55 | 6.6 cm (54) | Infección 1  |
|                   |    | 4.6 cm (1)  | -            |
| • H. Epigástrica  | 7  | 6.6 cm (6)  | -            |
|                   |    | 8.6 cm (1)  | -            |
| • H. de Spiegel   | 2  | 6.6 cm (2)  | -            |
| H. INCISIONAL     |    |             |              |
| ➤ Supra Umbilical | 2  | 8.6 cm (2)  | -            |
| ➤ Umbilical       | 4  | 6.6 cm (3)  | -            |
|                   |    | 8.6 cm (1)  | -            |

# CONCLUSIONES

- EL VP ES UNA ALTERNATIVA EXCELENTE PARA TRATAR DEFECTOS PEQUEÑOS Y MEDIANOS DE LA PARED ABDOMINAL,
- FUNCIONA COMO MALLA, Y NO COMO TAPÓN,
- CUANDO POSIBLE, COLÓQUELO EN POSICIÓN PRE PERITONEAL,
- ES UN PROCEDIMIENTO SEGURO; FÁCILMENTE REPRODUCIBLE; RÁPIDO; Y ECONÓMICO