II Congreso
Sociedad Hispanoamericana de Hernia
3, 4 y 5 de mayo de 2018
Aula Magna de la Fundación Jiménez Díaz
Madrid - España

Técnica de Milos en defectos primarios de la línea media.

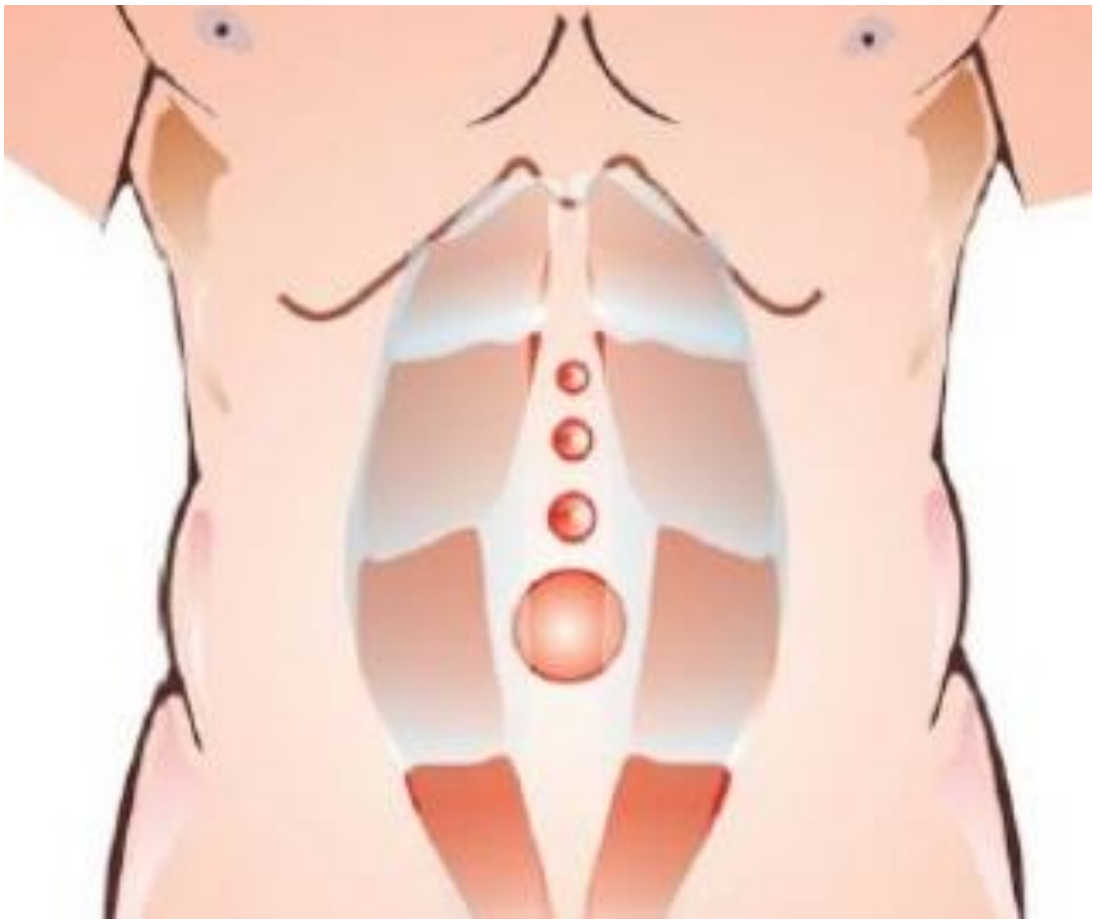
Osmar Cuenca Torres
Hospital de Clínicas - Universidad Nacional Asunción

MILOS

Minimale Laparoscopic Open Sublay

Dr . Wolfgang Reinpold

Defectos Primarios de la línea media
Hernia Umbilical
Hernia Epigástrica
Diastasis de los rectos



Opciones técnicas

Suturas.

- Sutura simple
- Técnica de Mayo

Mallas : puede colocarse en diversos planos.

- Pre aponeurótica
- Pre peritoneal
- Intraabdominal

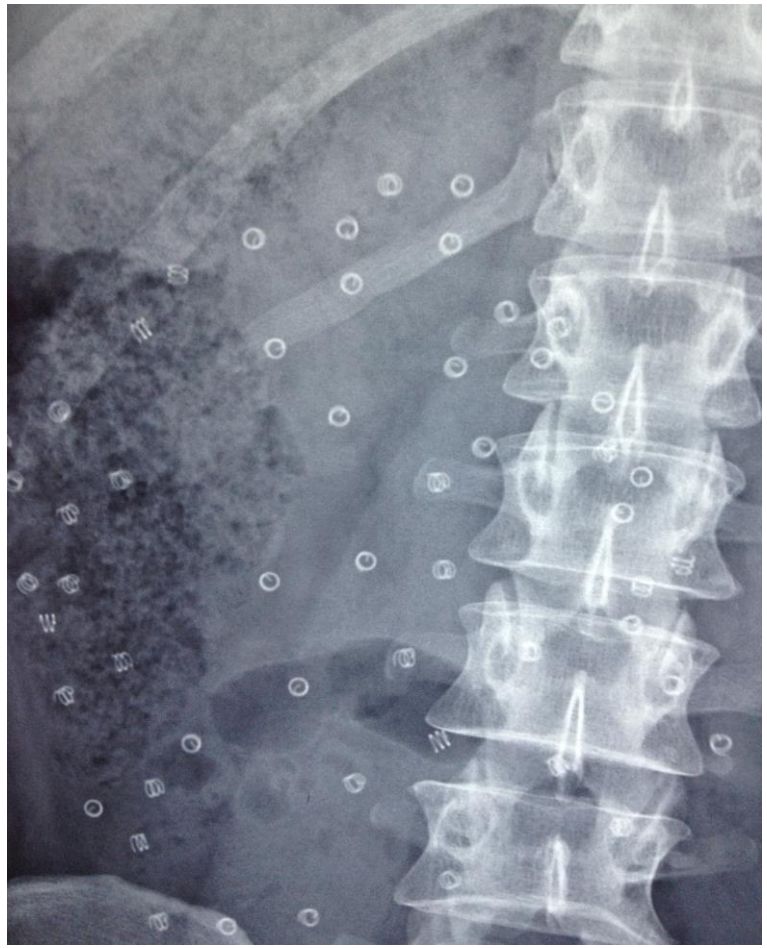
Técnicas de reparación

MALLA

- ABORDAJE ABIERTO
- ABORDAJE LAPAROSCOPICO

REPARACIÓN

- UN DEFECTO
- TODOS LOS DEFECTOS



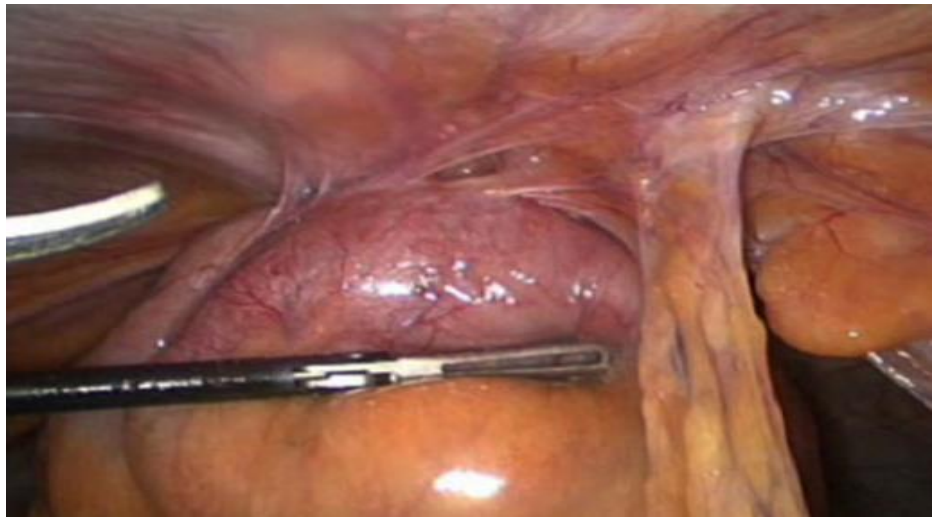
- Mallas intra abdominales (separadores de tejidos) igual producen adherencias, son costosas.

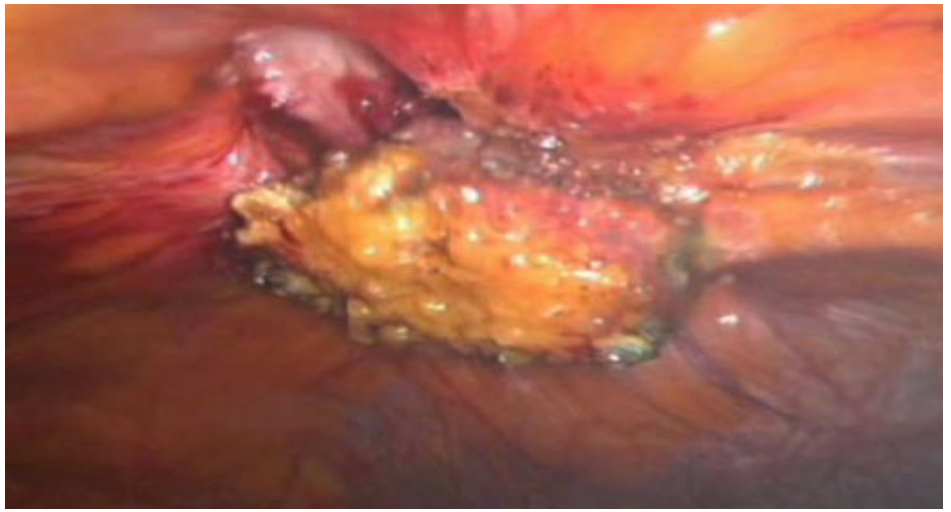
- Medios de fijación = dolor

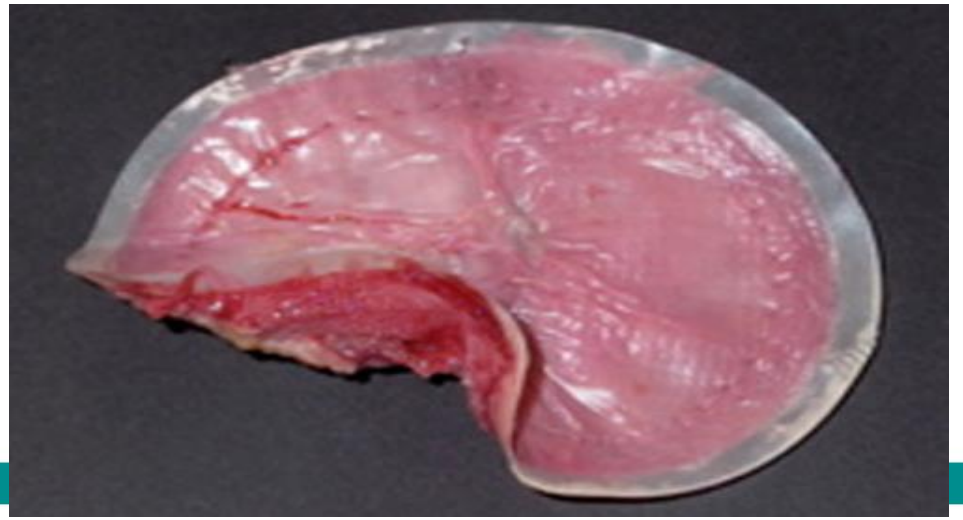
Hernia. 2011 Aug;15(4):463-8. doi: 10.1007/s10029-010-0692-x. Epub 2010 Jun 17.

Complications of mesh devices for intraperitoneal umbilical hernia repair: a word of caution.

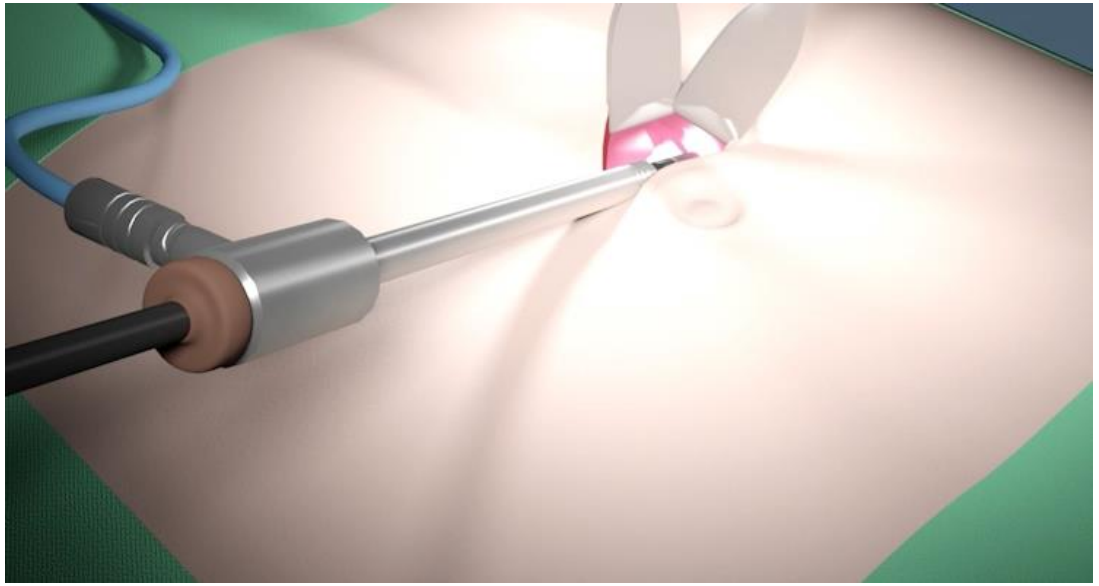
Muysoms FE[1], Bontinck J, Pletinckx P.







MILOS: CARACTERÍSTICAS

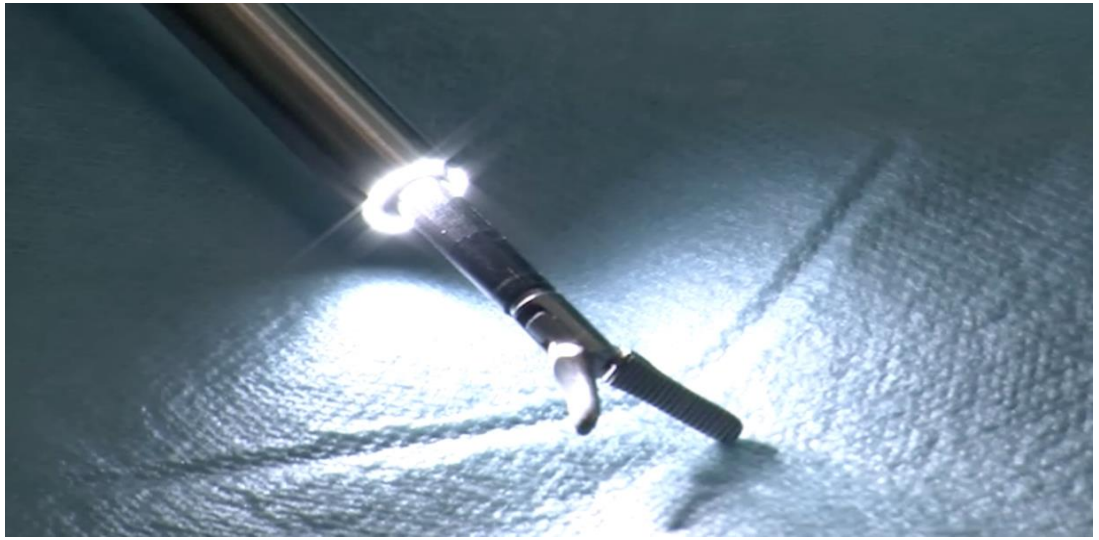


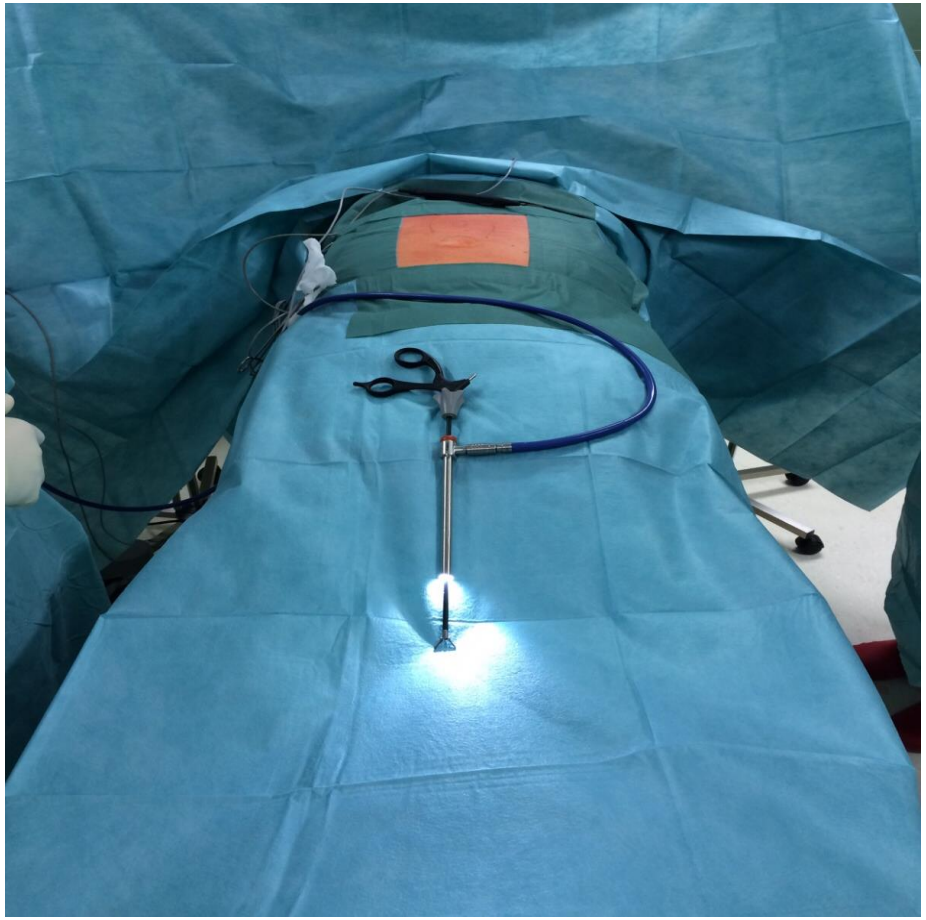
- Técnica híbrida
- Mini invasiva
- Abierta - endoscópica

MILOS

- Mínimo trauma.
- Instrumentales laparoscópicos con luz.
- Colocación en espacio retro muscular de malla bajo visión directa.
- Reparación anatómica de la pared abdominal por mínima incisión.
- Visión endoscópica.

ENDOTORCH

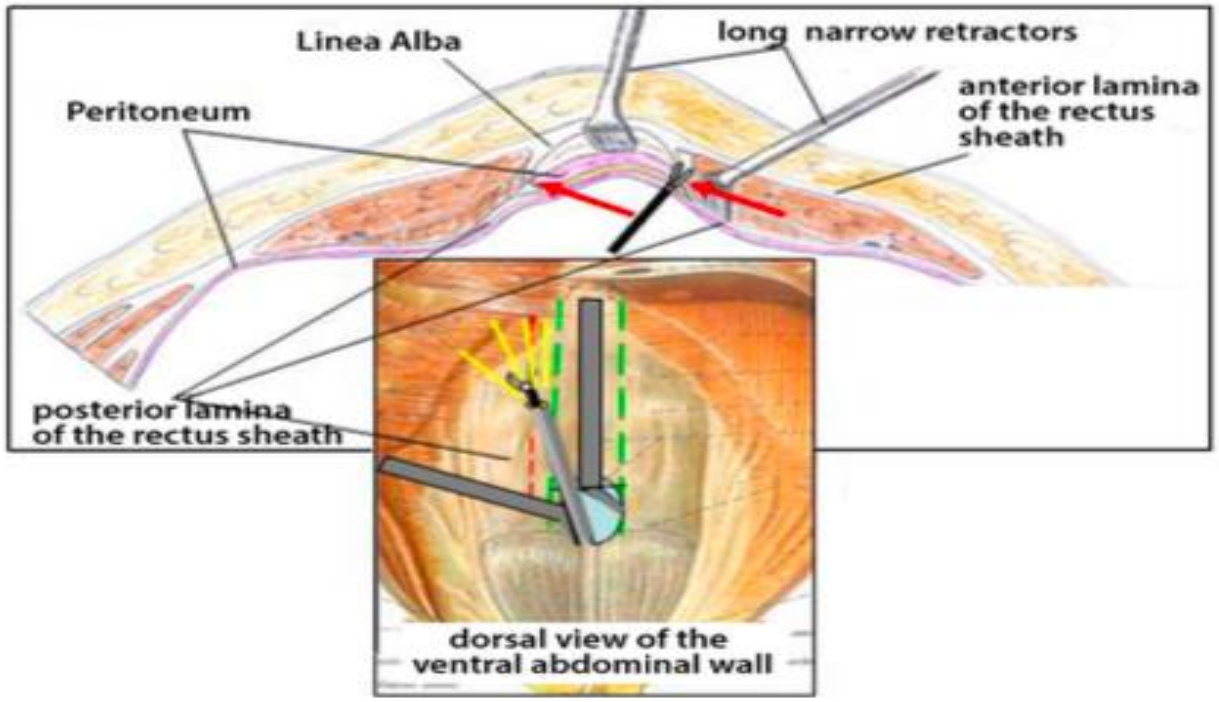


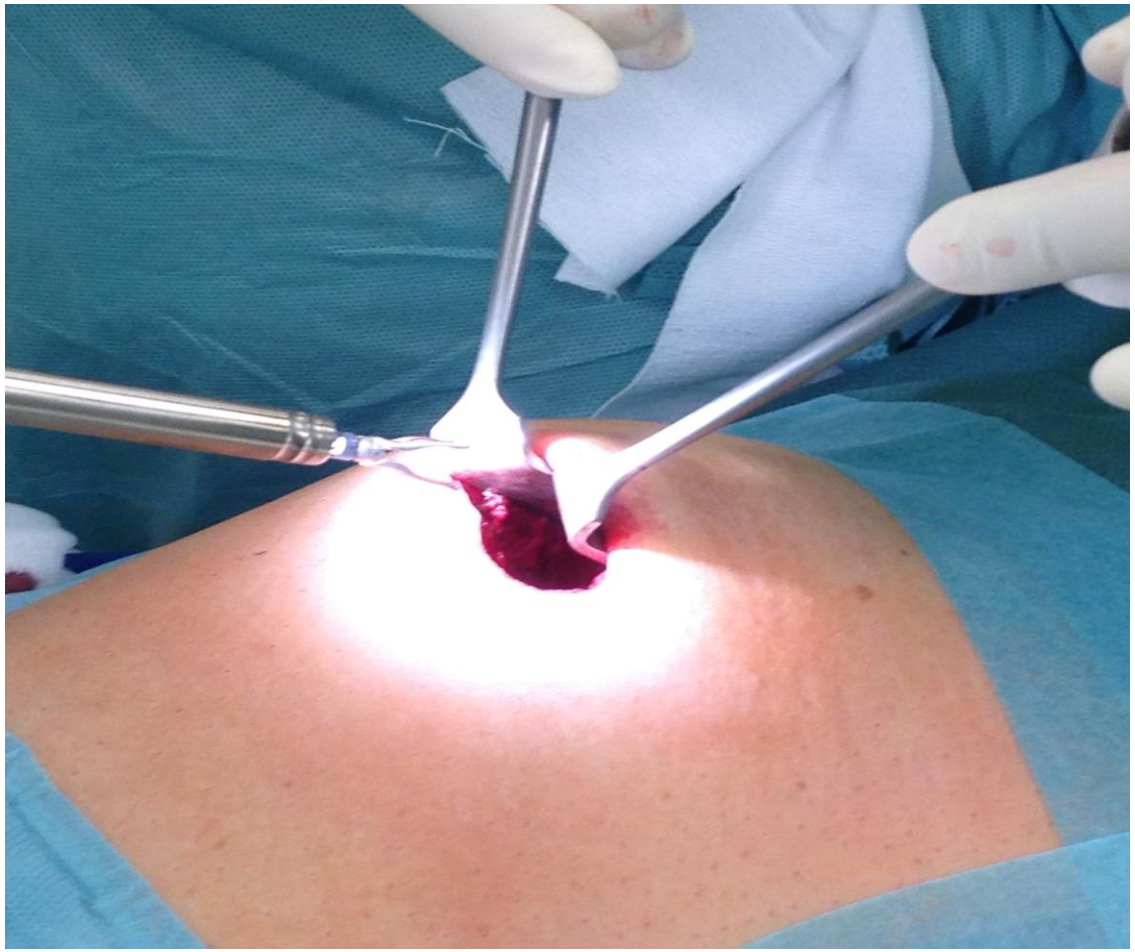


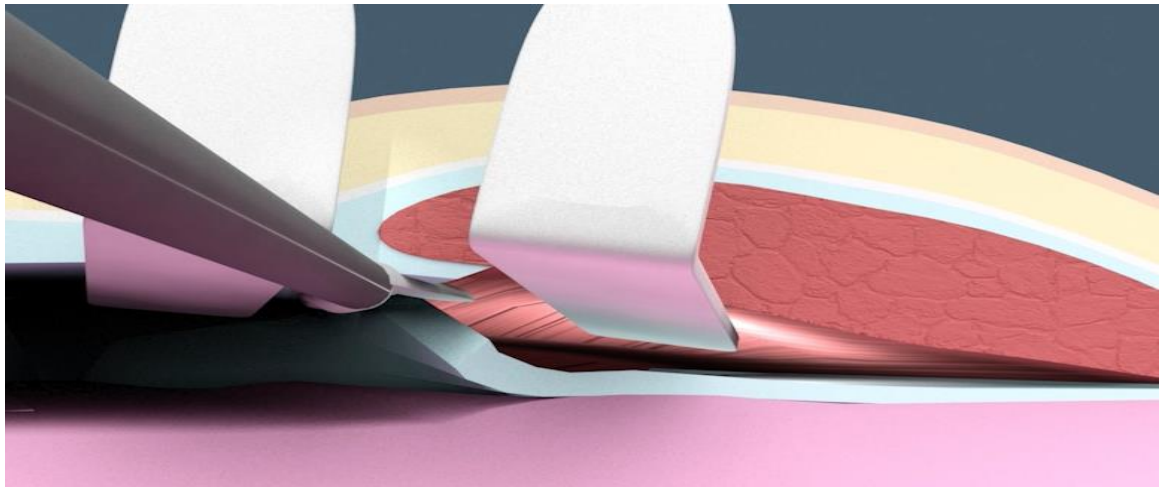
INSTRUMENTALES

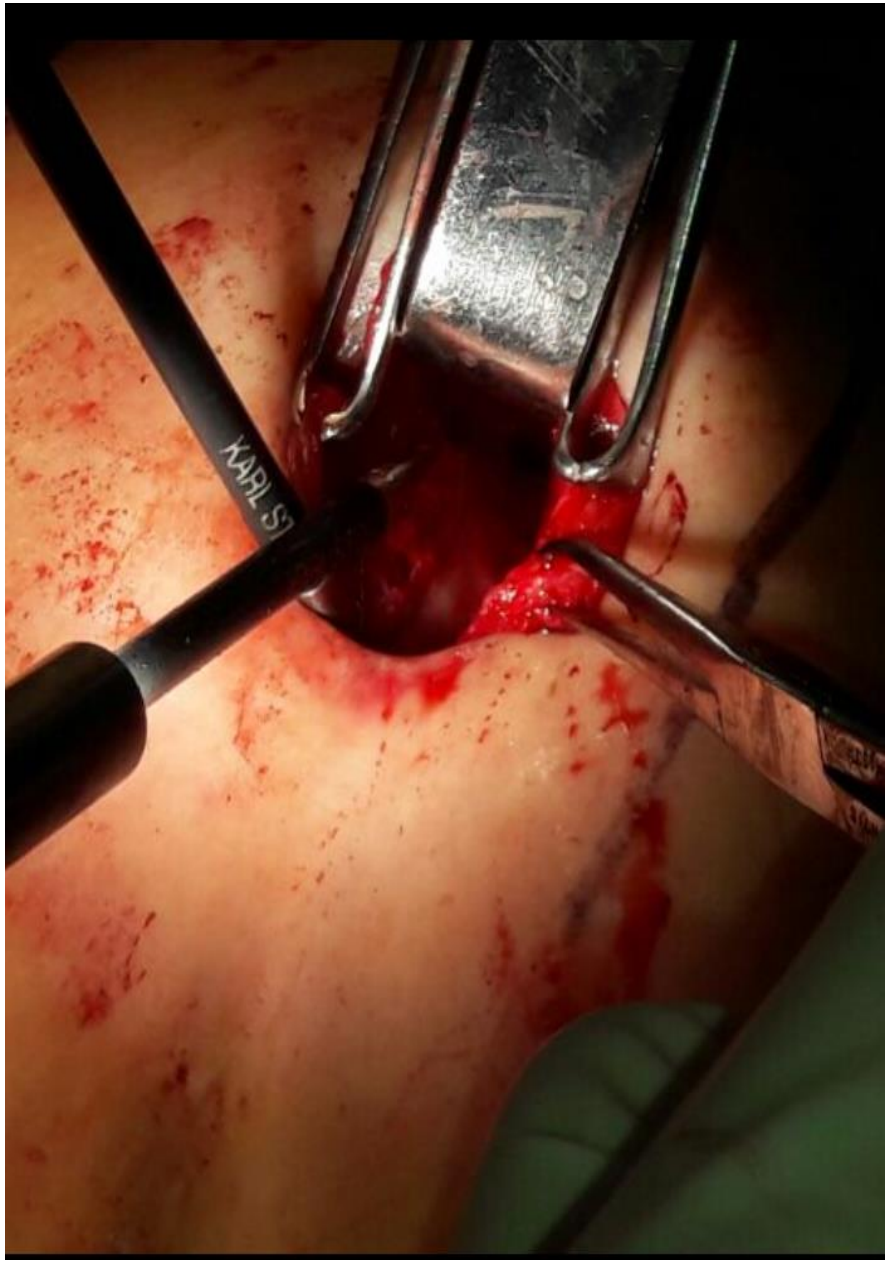
DESCRIPCIÓN DE LA TÉCNICA

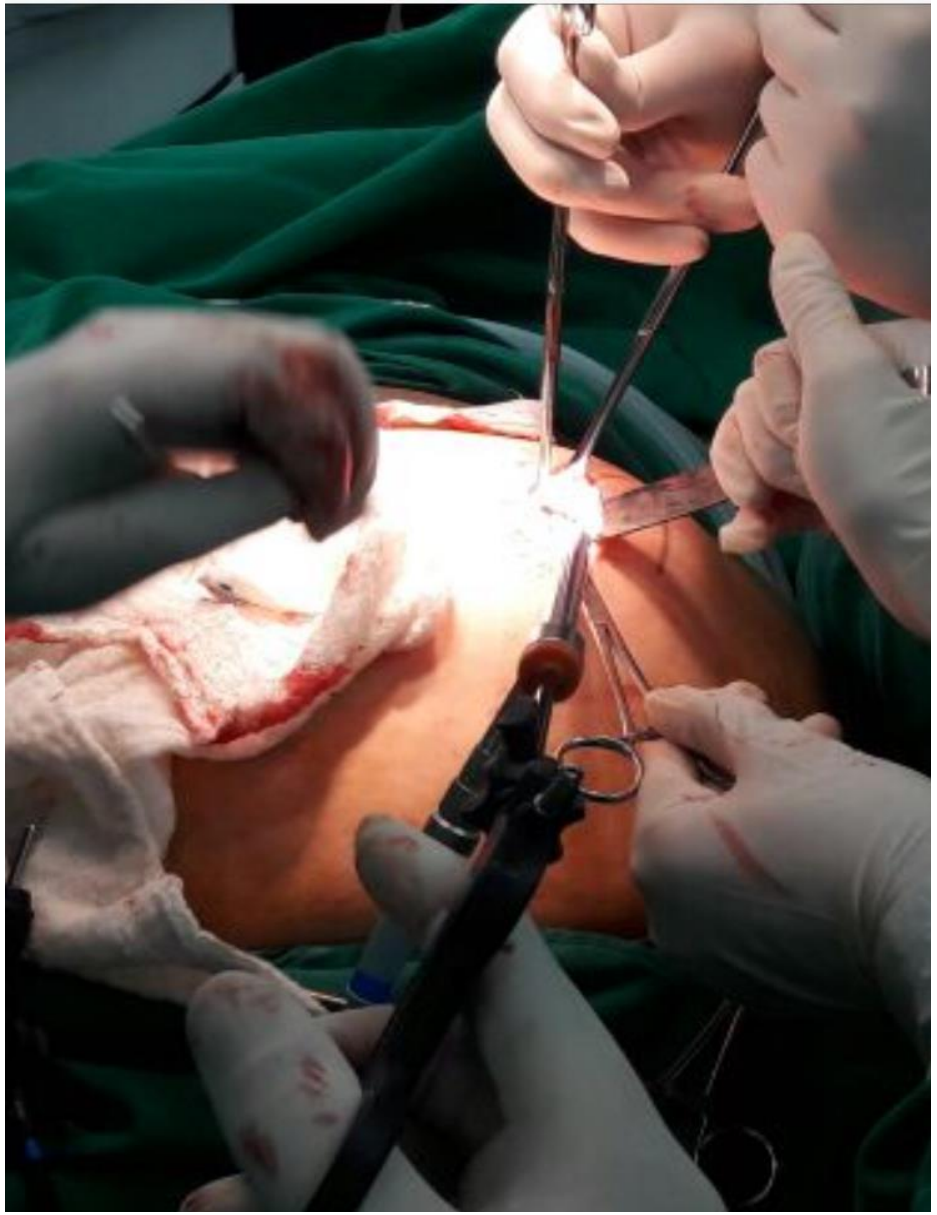
- Incisión en el centro del defecto o a nivel umbilical
- Elevación de la pared con retractores.
- Técnica abierta bajo visión directa.
- Disección circunferencial de espacio retroperitoneal.

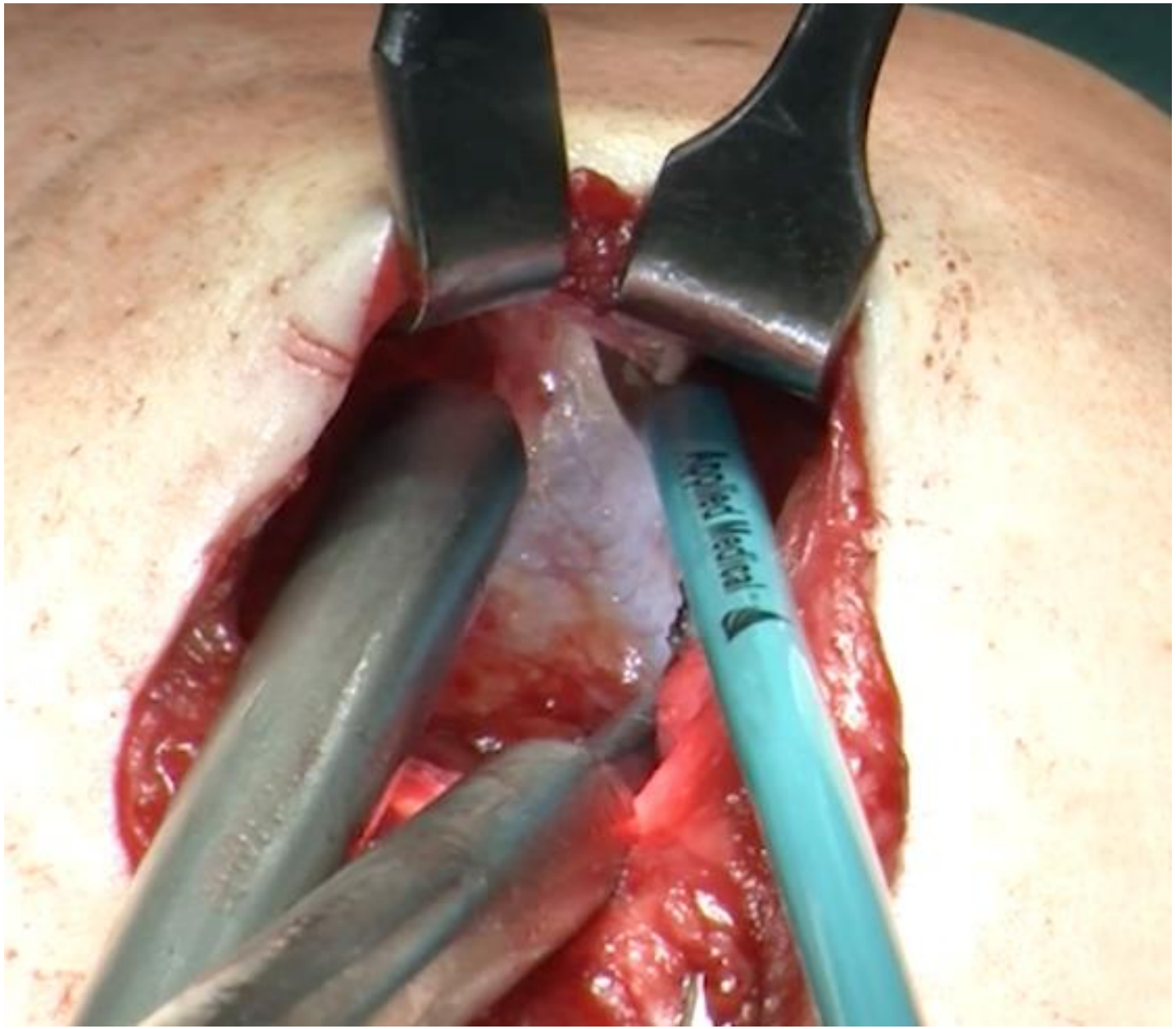






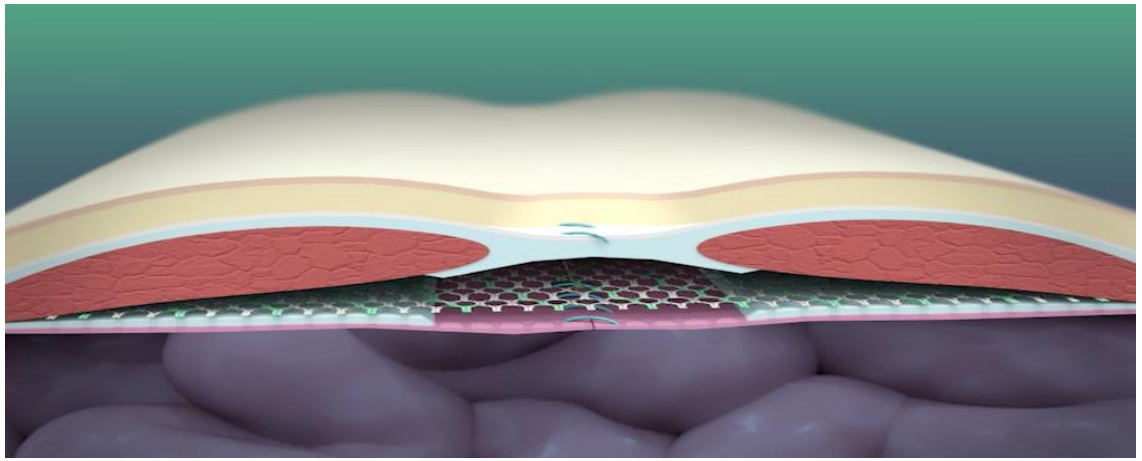

KARL ST



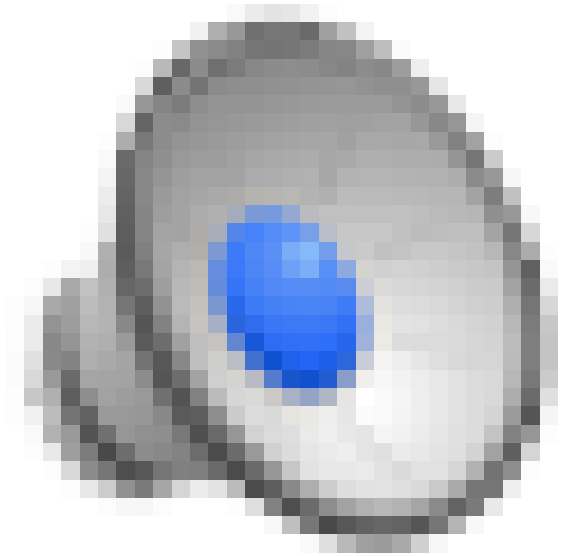

Applied Medical

DESCRIPCIÓN DE LA TÉCNICA

- Disección de espacio pre peritoneal (8 cm.).
- Colocación de malla y cierre



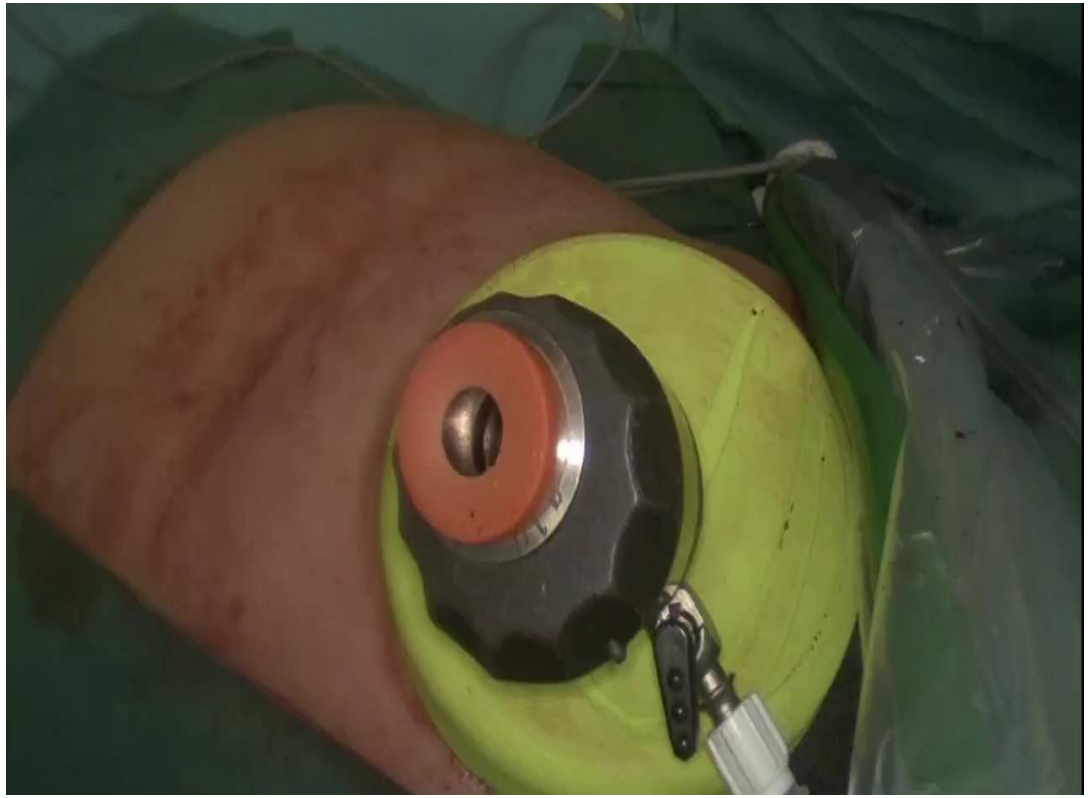
CORTESIA DR.WOLFGANG REINPOLD

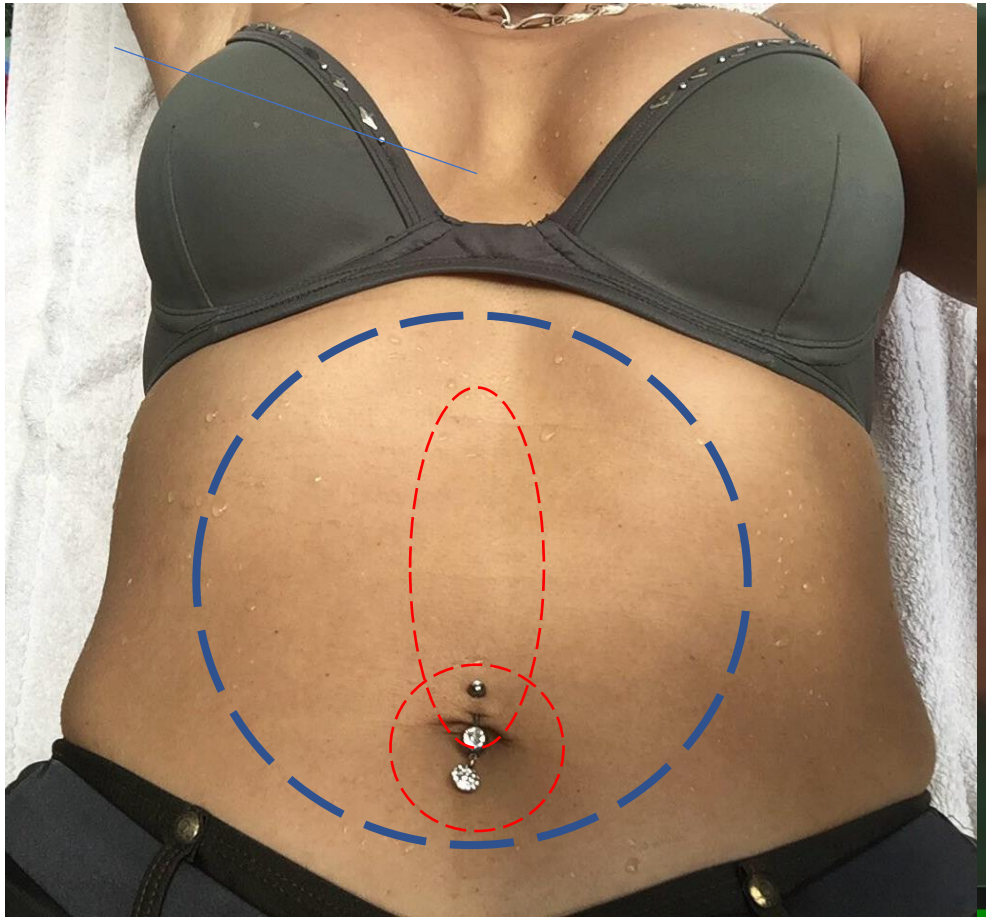


MILOS ENDOSCÓPICO

- TEP: e - MILOS.
- TROCARES CONVENCIONALES.
- MONOPUERTO (ALEXIS,SILS).

PUERTO UNICO: SILS - ALEXIS





0
1 • REC 00:00:07 (>5h)

MILOS

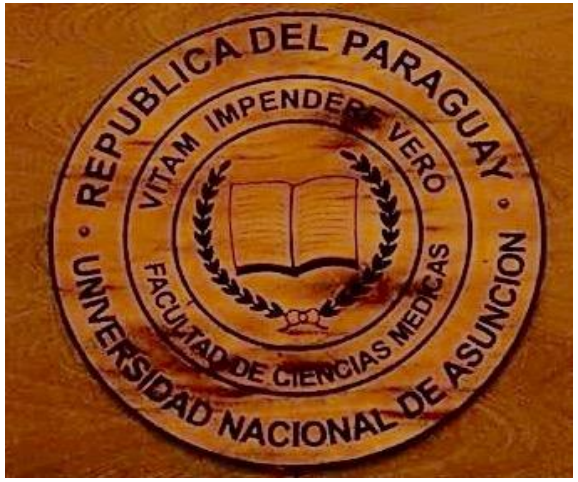
- Colocación de material protésico estándar de gran tamaño con mínimo acceso sin fijación en el mejor plano anatómico.
- Reduce costos.
- Reparación anatómica de la pared abdominal.
- Puede combinarse con separación anterior y posterior de componentes endoscópica.
- Resultados cosméticos.

MILOS vs. SUBLAY ABIERTO vs. IPOM

- Menor complicaciones intra operatorias.
- Menor dolor crónico.
- Menor recurrencia (seguimiento 12 meses).
- Significativa reducción de costos.

MILOS

- Herramienta más del cirujano de pared.
- Permite colocación de grandes mallas por mínimo acceso.
- Versátil: e-milos.
- Indicación para reparar defectos de línea media: Hernia epigástrica, Hernia Umbilical, Diastasis de rectos.

MUCHAS GRACIAS

Pared Abdominal
Sociedad Paraguaya de Cirugía