



# Neurectomía Laparoscópica

Prof. Dr. D. Alfredo Moreno Egea  
Experto en Pared Abdominal

## Protocolo de la Cirugía Abierta

1. Ii: identificar lateral al AII
2. IH: identificar entre OE - OI (subaponeur.)
3. rG del GF: identificar entre cordón y lig. Inguinal
4. Resección proximal, ligadura de los extremos (neuroma)
5. Malla: eliminar el malloma
6. Abrir FT y resear el tronco GF sobre el psoas (retrop.)
7. Resección de nervios paravasales (si hay orquitis)



Parviz K. Amid

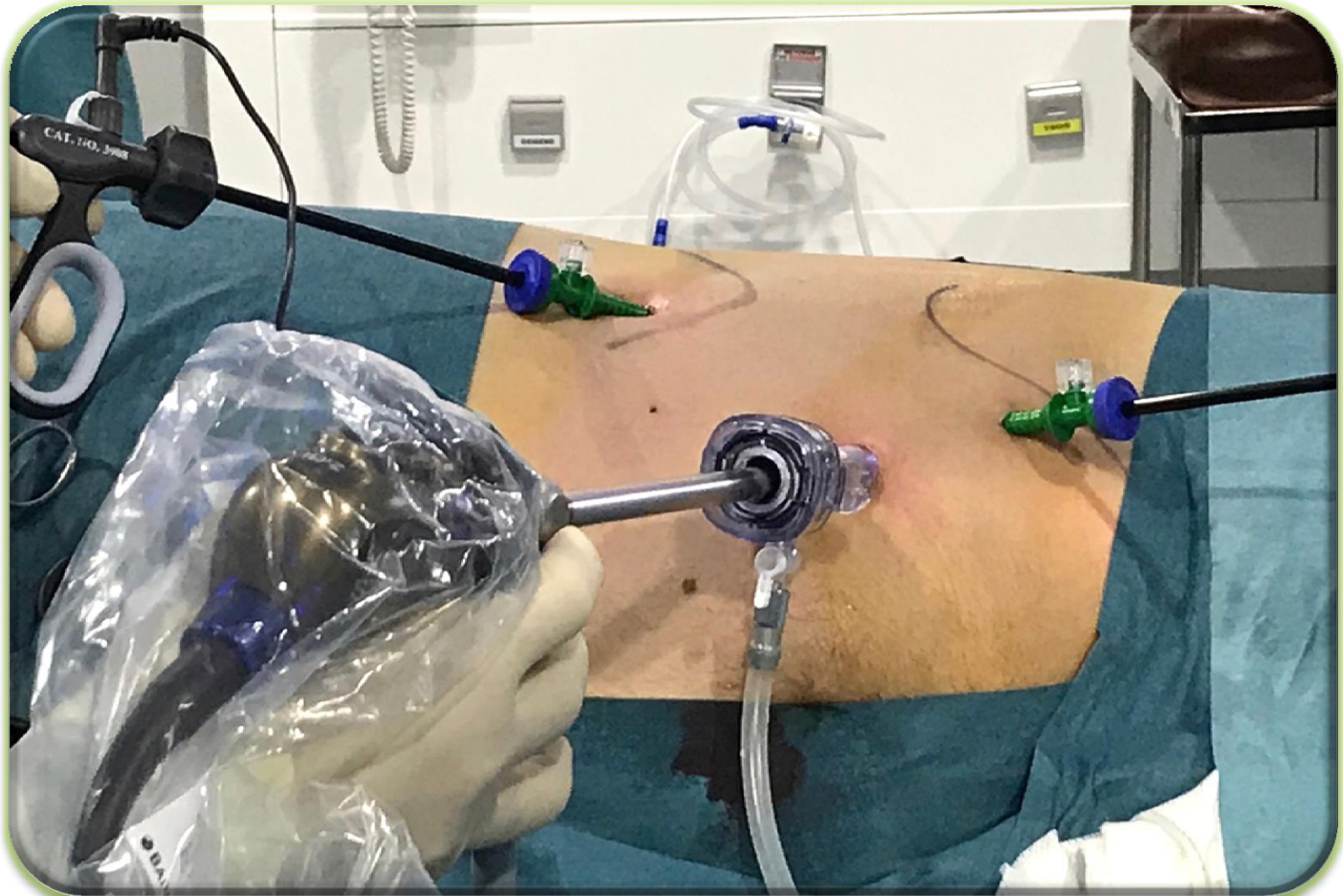
## Protocolo Quirúrgico: Laparoscopia

1. Posición del paciente: decúbito lateral con pile renal
2. Disposición de trocares: línea axilar anterior (triangulando)
3. Abordaje del espacio preperitoneal (alta y subcostal)
4. Creación del campo de trabajo
5. Identificación del Ih-Ii (bisectriz y cabestrillo del MT)
6. Identificación del FC (lateral al MP)
7. Identificación del GC (triángulo neuromuscular)
8. Neurectomía (tras valorar el plexo lumbar completo)

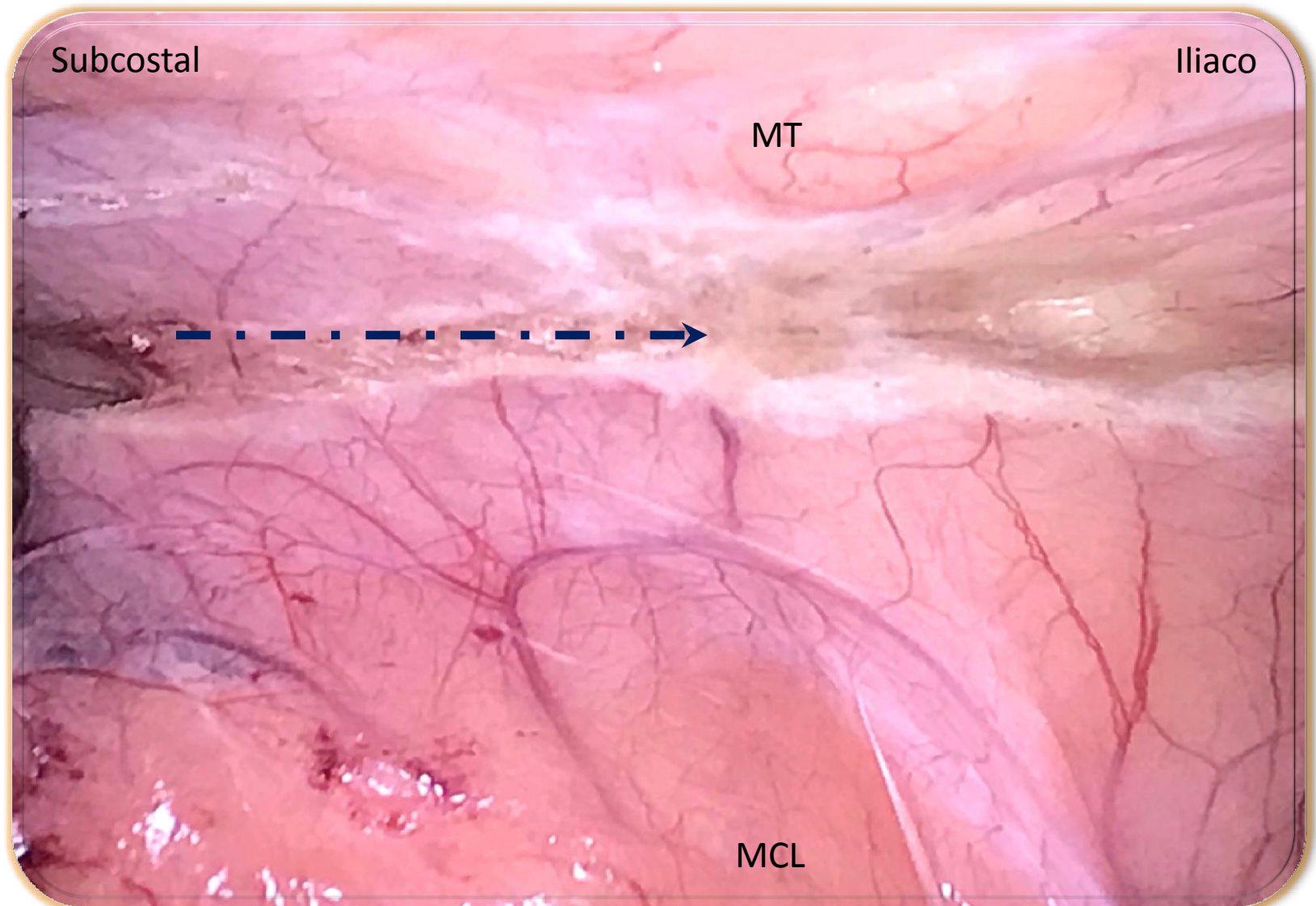
# 1. Posición del paciente



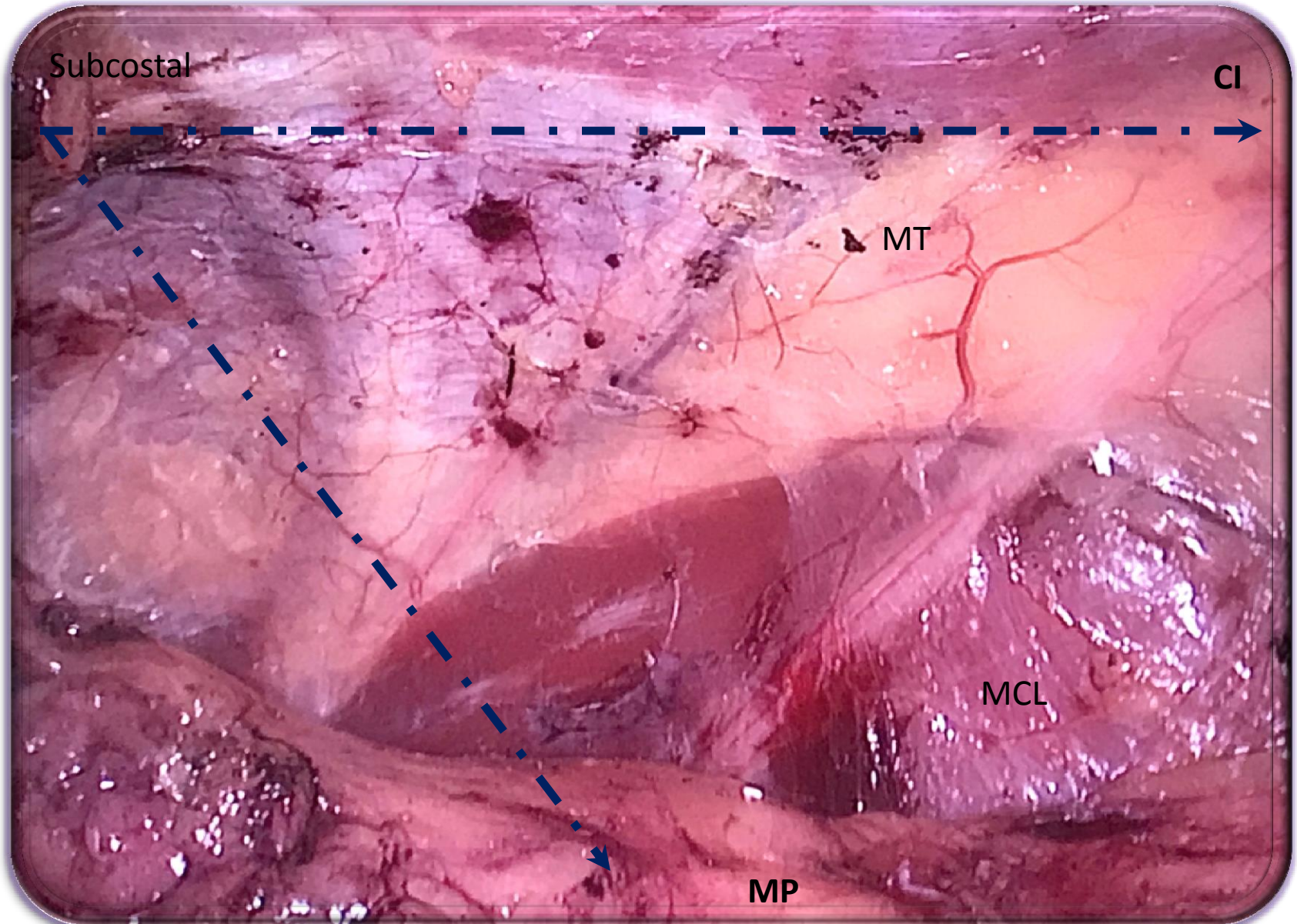
## 2. Disposición de los trocares



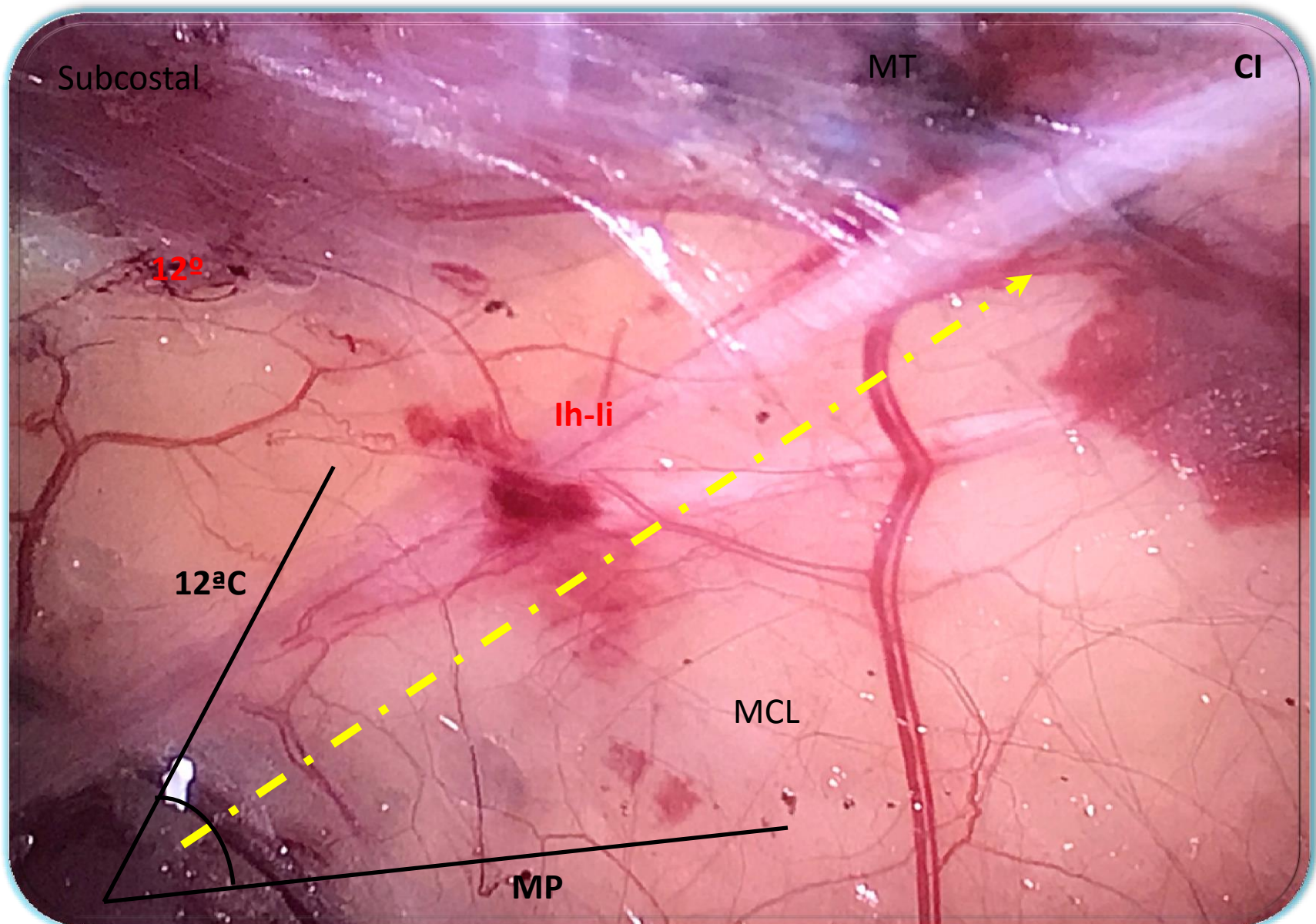
### 3. Abordaje del espacio preperitoneal



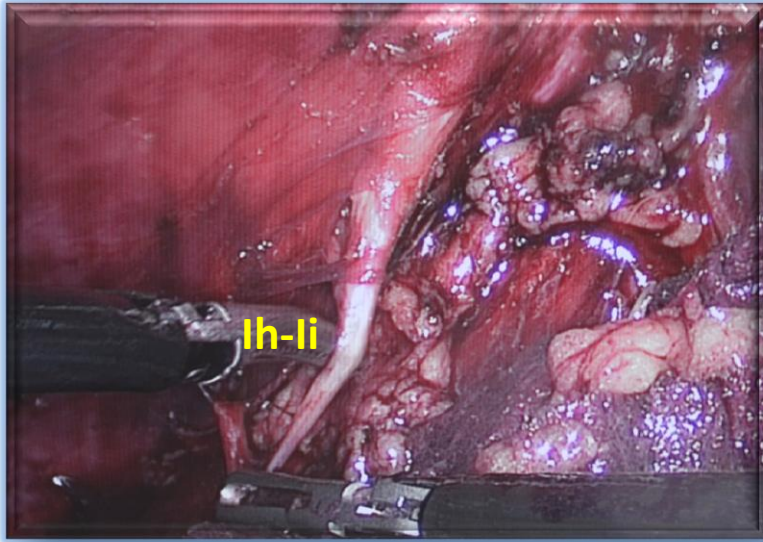
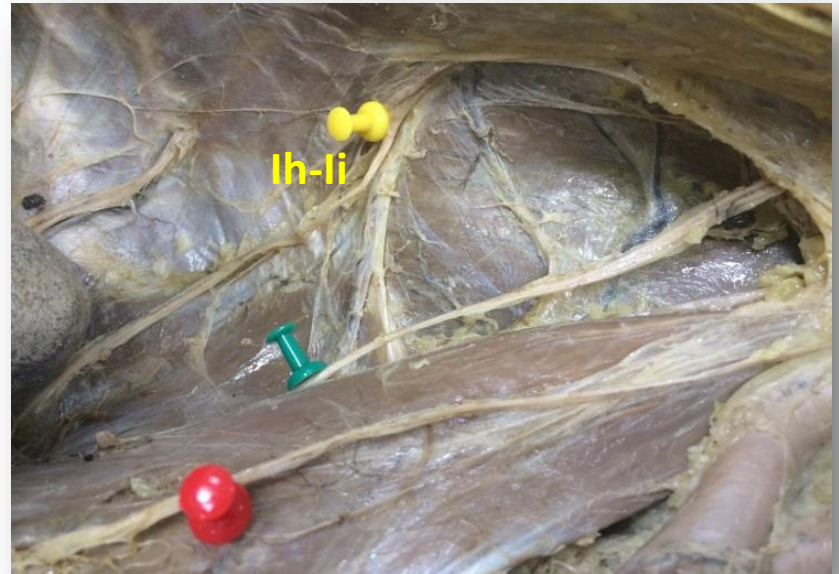
## 4. Creación del campo de trabajo



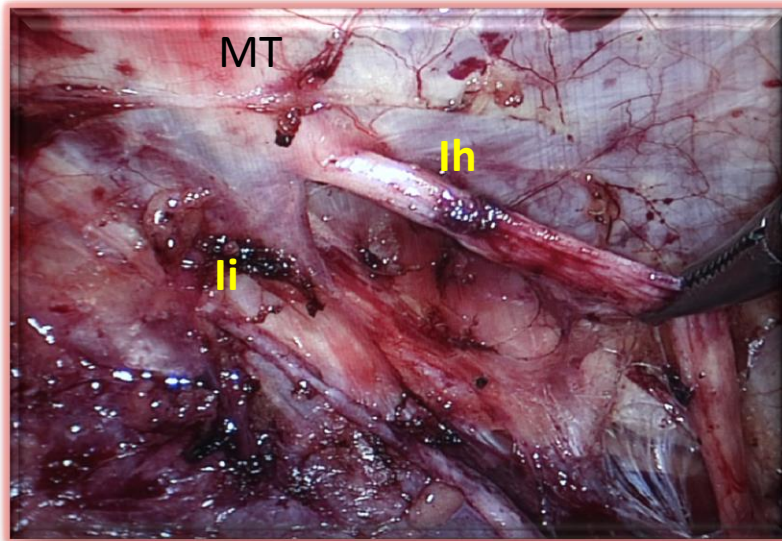
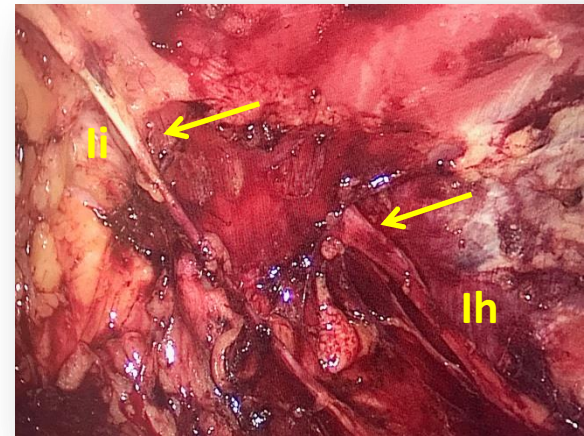
## 5. Identificación del Ih-Ii



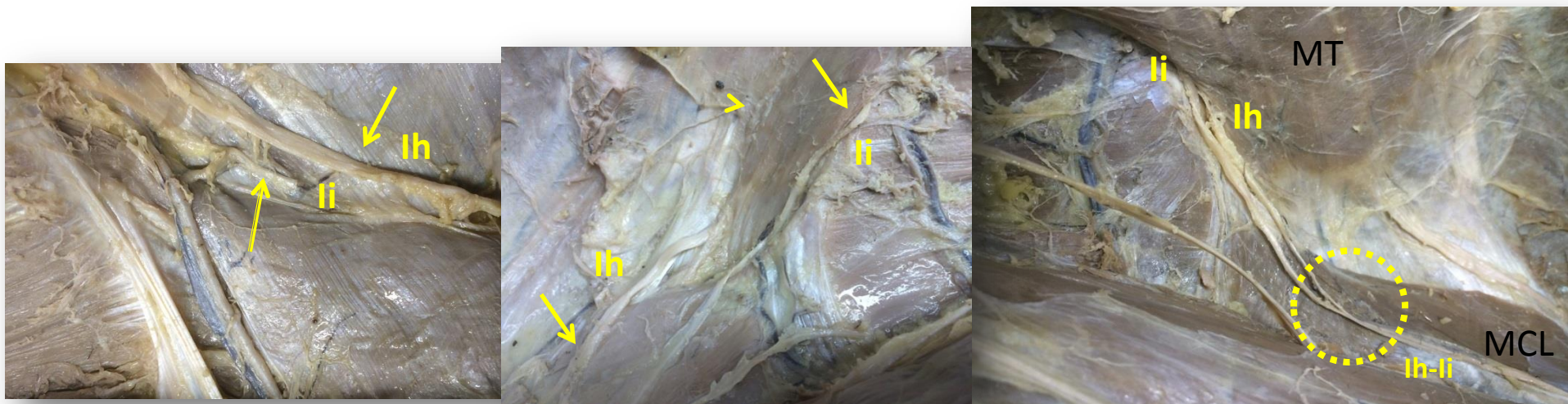
## Variente Tipo 1: Tronco único



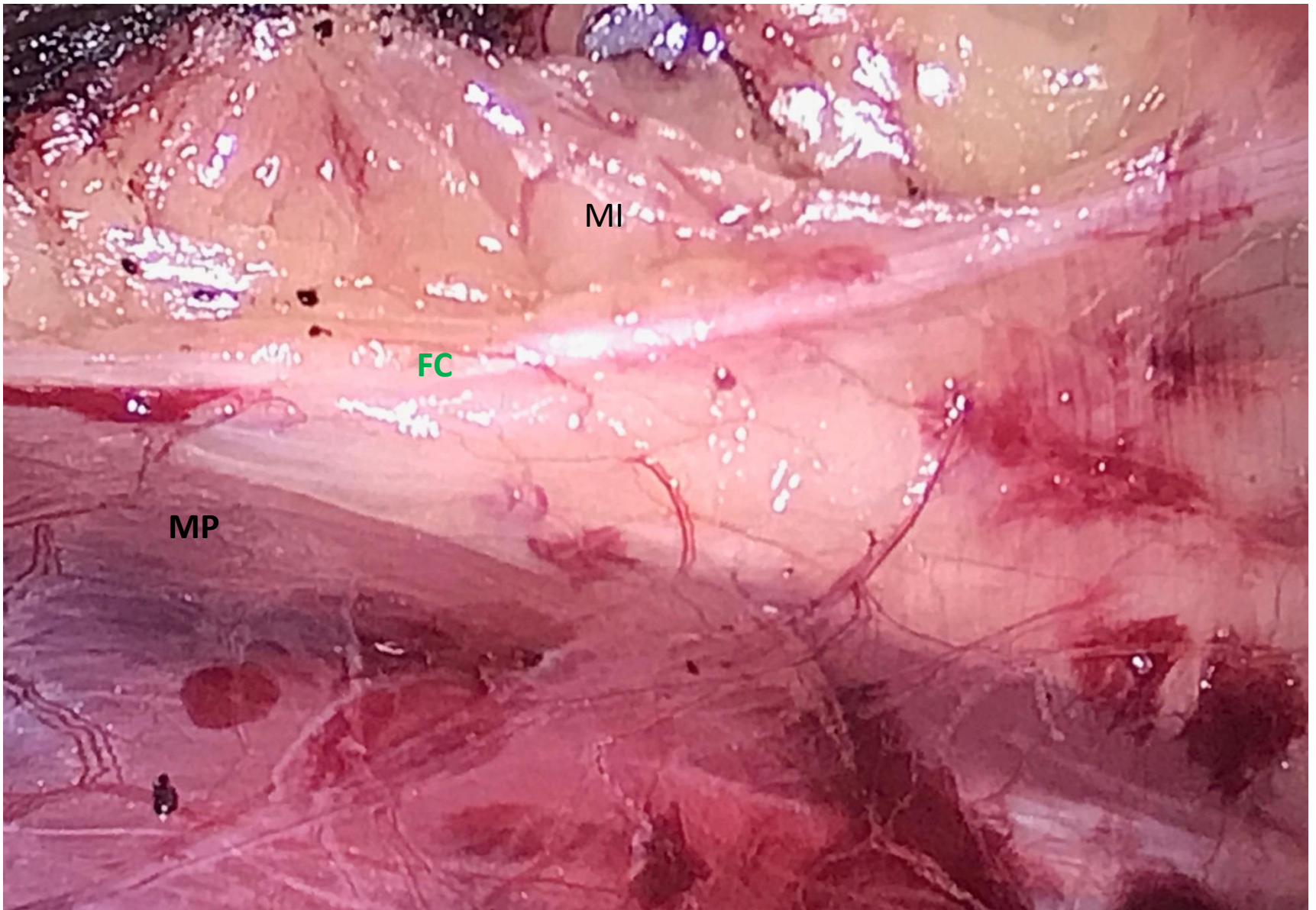
## Variante Tipo 2: 2 nervios



Disposición clásica: lh – li paralelos



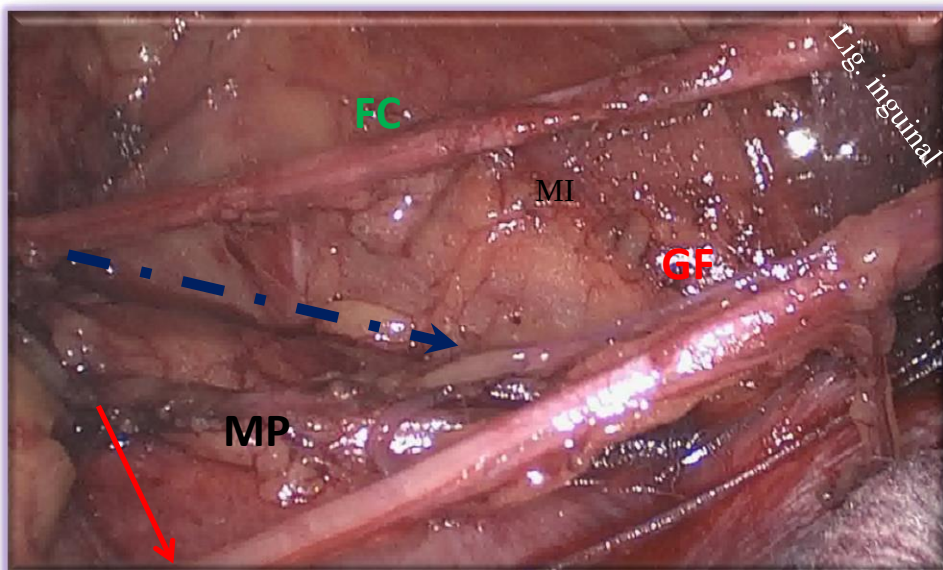
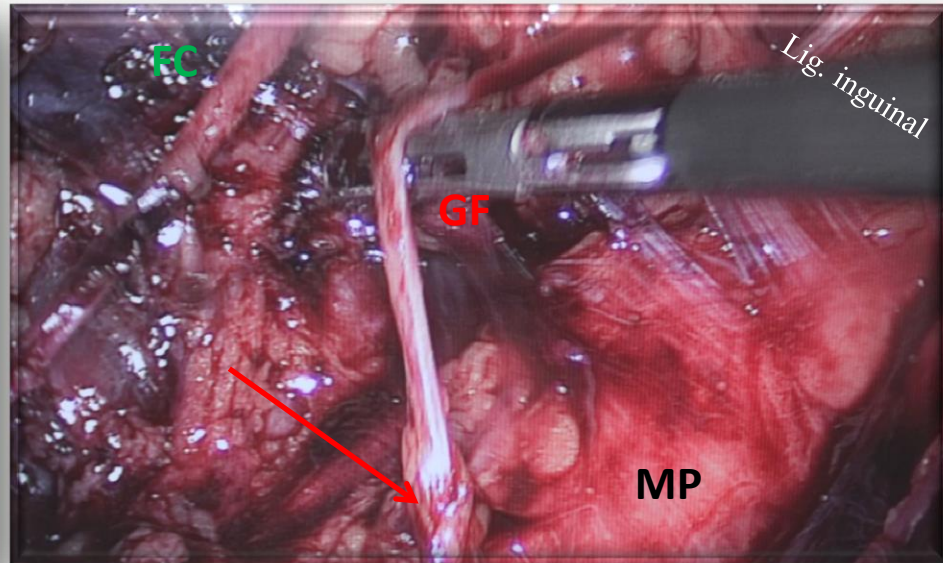
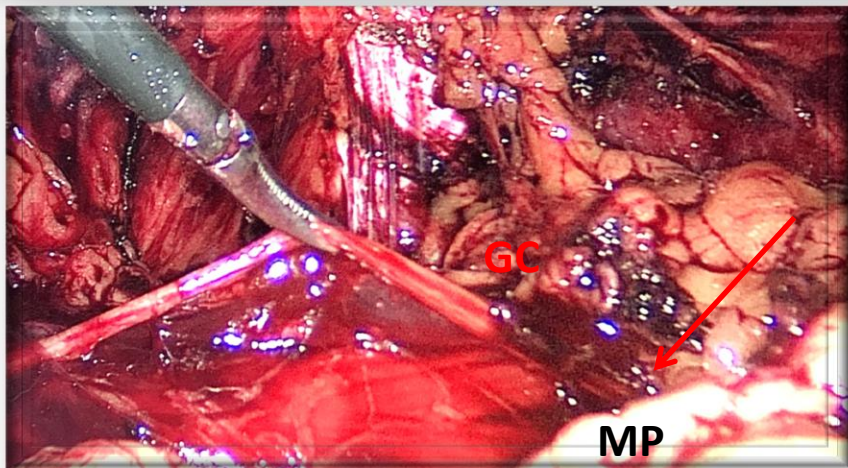
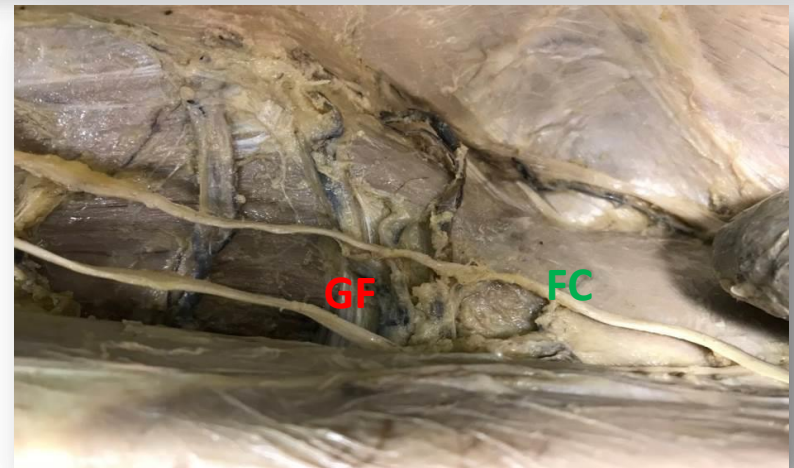
## 6. Identificación del FC



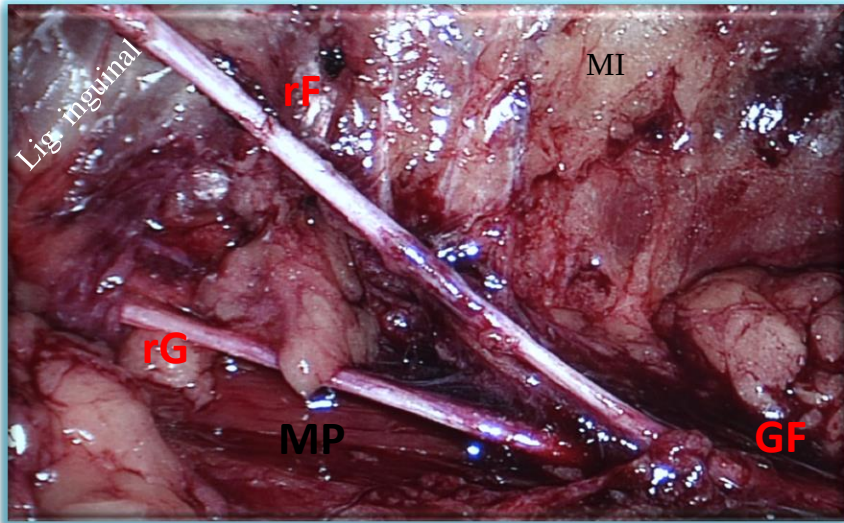
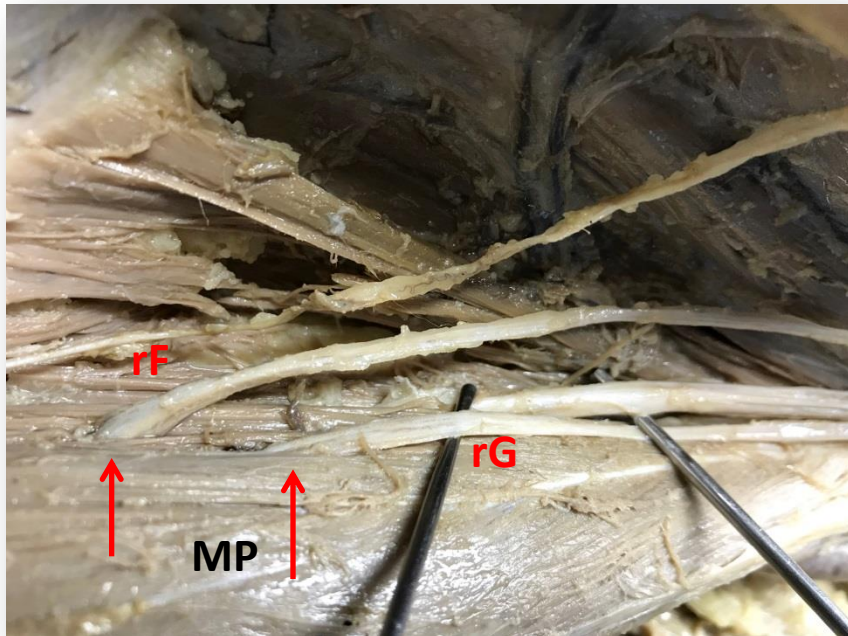
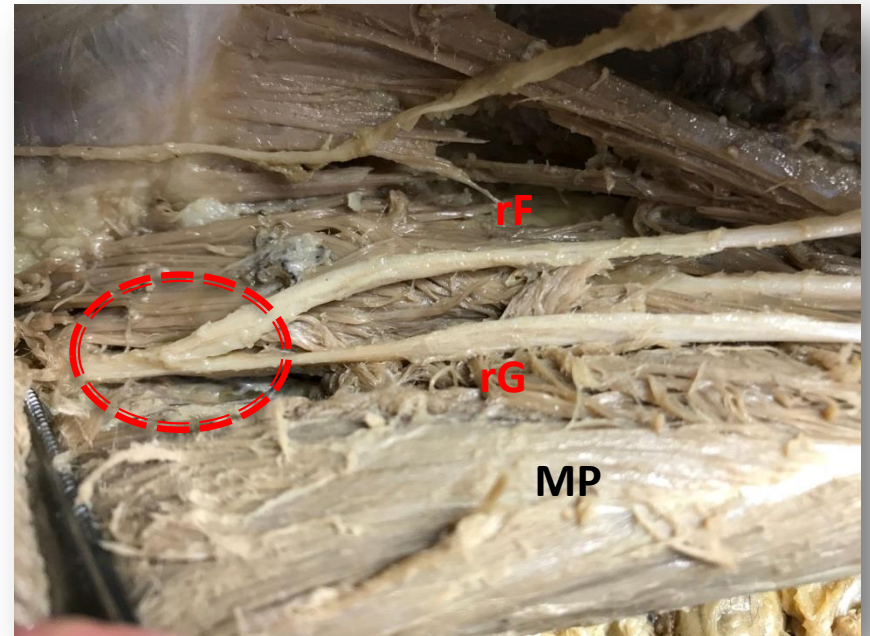
## 7. Identificación del GC



## Variante GF Tipo 1: Tronco único

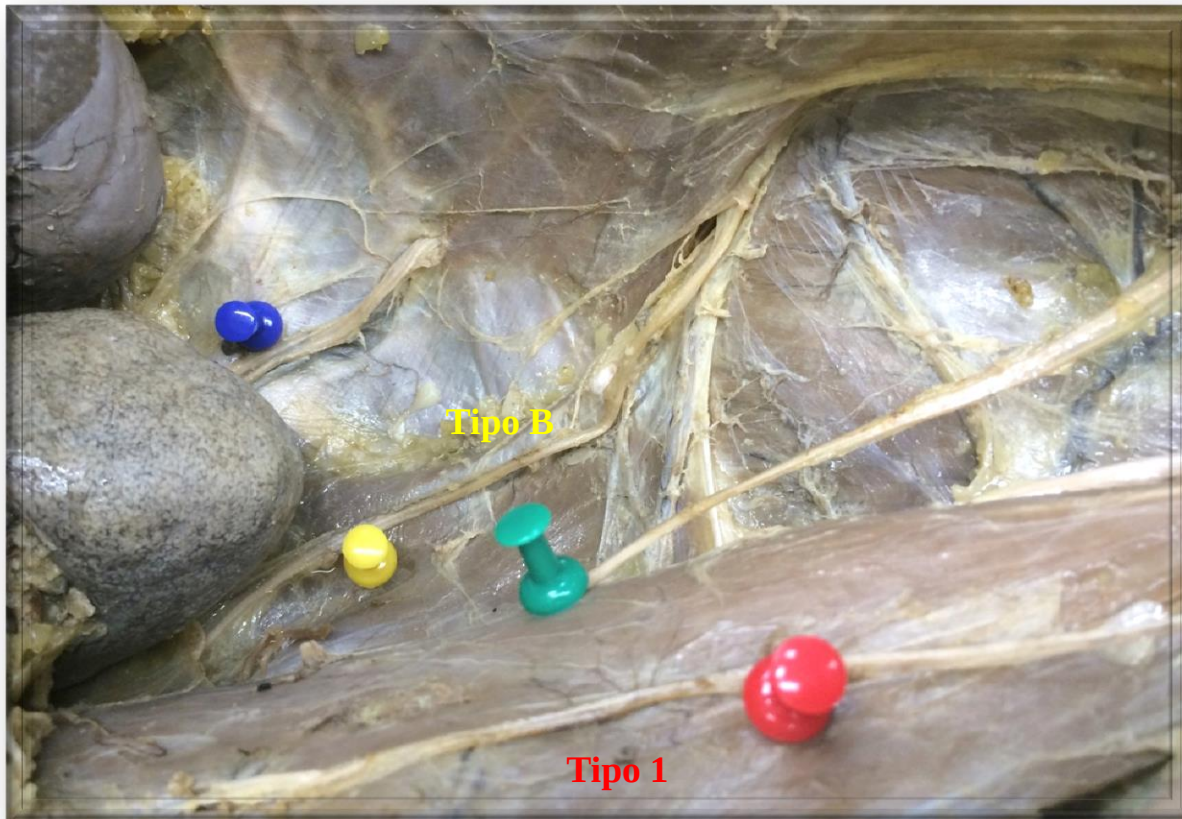


## Variante Tipo 2: 2 Troncos



## 8. Neurectomia

- Valoración simultánea de todo el plexo lumbar
- Sección sin energía: con tijeras (no eléctrico ni ultrasónico)
- Tamaño: 3-4cm (no <2cm)
- Extremos: no tratados o 1 gota de CA Ifabond<sup>®</sup> (no clip ni sutura)



# Consejos sinceros

- No tengas prisa por indicar la operación de neuralgia
- Sino tienes experiencia deriva el paciente
- Aprende laparoscopia pero intenta evitarla
- Completa siempre el protocolo de actuación
- Sino hay cirugía previa es de elección la laparoscopia