

Índice

PARTE I. Generalidades

Capítulo 1

Aproximación histórica al conocimiento de las hernias abdominales. Los médicos que las describieron y las trataron ... 29

Fernando Carbonell Tatay

1. Introducción 29
2. Aproximación histórica al conocimiento de las otras hernias de la pared abdominal 32
3. Periodo clásico (460-146 a. de C.) 32
4. Periodo grecorromano (146-476 a. de C.), bizantino (476-732), árabe y judío (732-1200). Edad Media (476-1492), hasta el Renacimiento (siglos XV y XVI) 32
5. Los continuadores de Celso y de su técnica para la hernia umbilical. La Edad Media 33
6. El Renacimiento (1453-1600). El resurgir de la ciencia y los cirujanos anatomistas. La disección 35
7. Los cirujanos del siglo XVII. La época de los descubrimientos científicos individuales. La Cirugía del Barroco 37
8. Del Barroco a la Ilustración. El siglo XVIII («Siglo de las luces»). El XIX y los comienzos del XX 38
9. Cirujanos españoles destacables del siglo XVII 41
10. El primer viaje de cirujanos españoles al extranjero. Los contactos con la ciencia europea, el intercambio y aprendizaje de conocimientos. Los cirujanos de la corte española, los primeros viajes, Pero Virgili, Lorenzo Roland y Agustín Lacombe 42
11. Los cirujanos de los siglos XVIII y XIX. El comienzo de la luz en la reparación de las hernias de la pared 44
12. Un cirujano español que en 1803 (casi en el siglo XVIII) escribe un curioso libro, olvidado, sobre cirugía de las hernias 48
13. Las sesiones de las Academias y Sociedades de Cirugía de Paris, Lyon. Las contribuciones de los cirujanos franceses durante el siglo XIX, en el libro de Dr. Henri Brodier (1893) 50
14. Otros métodos curiosos para el tratamiento conservador de la hernia umbilical en el siglo XIX 53
15. Los comienzos del siglo XX. El Dr. William James Mayo (1861-1939) y su técnica revolucionaria para el tratamiento de la hernia umbilical 54
16. Historia del tratamiento quirúrgico de la eventración o hernia incisional 57
17. Algunos cirujanos europeos y americanos que aportaron conocimientos a la eventración 62
18. El magnífico libro *Cirugía de las Eventraciones*, de Jorge Barretoaveña, León Hersazge, Héctor Tibaudín, Jorge L. Barroetaveña y Carlos E. Ahualli. Ediciones El Ateneo. Buenos Aires, 1988. La escuela de cirujanos de pared argentina 64

Las técnicas mas significativas del libro de Barroetaveña, en sus dibujos originales y por regiones anatómicas o tipos de eventración 69

Fernando Carbonell Tatay

1. Eventraciones medias xifumbilicales. Técnicas 69
 2. Eventraciones medias infraumbilicales y suprapúbicas. Técnicas 77
 3. Eventración xifopúbica. Técnicas 84
 4. Eventraciones de la fosa ilíaca derecha. Técnicas 85
 5. Eventraciones subcostales. Técnicas 89
 6. Eventraciones laterales. Técnicas 90
 7. Eventraciones lumbares. Técnicas 92
 8. Eventraciones de las colostomías. Yuxtacolostómicas y de otros estomas. Técnicas 93
 9. Las prótesis y los injertos. Las diastasis de rectos. Técnicas 95
 10. Otros defectos de la pared abdominal anterolateral. Diástisis de rectos. Técnicas 96
- Etapas de la reparación y conocimiento de la eventración.
Brevisimo resumen 98

Las breve historia de los injertos, colgajos y prótesis utilizadas en la reparación de las hernias 99

Fernando Carbonell Tatay

1. Prótesis autólogas biológicas 100
 2. Prótesis sintéticas. Materiales protésicos. Prótesis de metal 102
 3. Prótesis no metálicas 103
 4. La importante aportación de un cirujano plástico al tratamiento de las eventraciones 106
 5. Modificación de la técnica de Ramírez: Separación anatómica de componentes con prótesis y nuevas inserciones musculares 107
- Las láminas de los tratados antiguos de hernias umbilicales, onfaloceles, laparotomías y eventraciones.
Un breve resumen de las más destacadas 108
- Los grabados de dibujos anatómicos del siglo XIX 118
- Portadas de libros, guías clínicas y consensos sobre cirugía de pared abdominal en español, del siglo XVIII a el XXI 124
- a) Libros impresos en lengua castellana sobre hernias de pared abdominal . 125
 - b) Guías clínicas hernias de pared abdominal 130

Anexo 1. Estudio comentado de diversas técnicas a lo largo de la historia, apoyado en la literatura anglosajona 131

Alfredo Moreno Egea

Fernando Carbonell Tatay

1. Técnicas anatómicas 131
2. Experiencias con el PTFE 143

3. Estudios clínicos 144
 4. Malla retromuscular 144
 5. Malla premuscular 145
 6. Estudios comparativos 145

Anexo 2: Historia de la reparación laparoscópica de las eventraciones en España 147

Alfredo Moreno Egea
 Xavier Feliu Pala

Anexo 3: Cirugía de la pared abdominal en España. Evolución histórica de las últimas décadas 149

Manuel Hidalgo Pascual
 José Luis Porrero Carro
 Ana Hidalgo García

1. Introducción 149
 2. ¿Qué hechos y acontecimientos han sucedido en los últimos años del siglo XX para que se cambie y modifique el concepto y el interés quirúrgico de la cirugía de pared abdominal en España? 150
 3. Constitución de la Sección de Cirugía de Pared y Suturas dentro de la AEC. Reuniones y congresos de la sección 151
 4. Cursos precongresos y cursos de formación organizados desde la Sección de pared abdominal y suturas de la AEC 154
 5. Libros sobre cirugía pared abdominal, publicados por miembros de la Sección de Pared de la AEC 154
 6. Coordinadores y miembros de las diferentes secciones de pared abdominal de la AEC desde su creación 154

Capítulo 2

Anatomía de la pared abdominal aplicada a su reparación 155

Erwin Koch Odstrcil
 Juan Cristóbal Jiménez Herrera

1. Introducción 155
 2. Principales estructuras musculoponeuróticas 158
 3. Irrigación e inervación 162
 4. Regiones anatómoquirúrgicas del abdomen 166

Capítulo 3

Epidemiología de la eventración 175

José Iserte Hernández

1. Epidemiología de la eventración 175
 2. Incidencia de la eventración 176
 3. Recurrencia de la eventración tras cirugía reparadora 176
 4. Epidemiología de la eventración en relación al tipo de incisión 177
 5. Epidemiología de la eventración en la cirugía laparoscópica vs. cirugía abierta 178
 6. Epidemiología de las eventraciones lumbares 178
 7. Epidemiología de las eventraciones paraestomales 178
 8. Epidemiología de la hernia de Spiegel 178
 9. Epidemiología de la eventración tras incisión subcostal 179

10. Epidemiología de las eventraciones en fosa ilíaca derecha vs. izquierda 179
 11. Epidemiología de la eventración. Factores de riesgo como desencadenantes de la misma 179
 12. Epidemiología de la evisceración 179

Capítulo 4

Mecanismos etiopatogénicos en la génesis de la eventración o hernia incisional 181

David Dávila Dorta
 Juan Manuel Bellón Caneiro

1. Introducción 181
 2. Factores de riesgo implicados en la génesis de la eventración 182
 3. Factores biológicos en la génesis de la eventración 186
 4. Hernia incisional y otras patologías relacionadas con componentes de la matriz extracelular 188
 5. Hernia incisional y tabaquismo 188

Capítulo 5

Fisiopatología y biomecánica de la pared abdominal 189

Erwin Koch Odstrcil
 Juan Cristóbal Jiménez Herrera

1. Función de los músculos abdominales 189
 2. Mecanismo de acción de los músculos abdominales 190
 3. Mecanismo de la respiración 192
 4. Relación continente-contenido abdominal 192
 5. Relación continente-contenido en las eventraciones 194
 6. Conclusiones 195

Capítulo 6

Clasificación de las hernias de pared abdominal 197

Fernando Carbonell Tatay
 Providencia García Pastor
 Alfredo Moreno Egea

1. Introducción 197
 2. Hernias ventrales congénitas o primarias 197
 3. Hernias ventrales adquiridas, eventraciones, hernias incisionales o laparocelares 198
 4. Clasificación por el modo de presentación en la exploración física y tras la historia clínica 198
 5. Clasificación general de las eventraciones postoperatorias, basada en el periodo de cicatrización de la laparotomía. Clasificación de Barroetaveña 199
 6. Clasificaciones según el tamaño de la eventración 200
 7. Clasificación universal de eventraciones teniendo en cuenta su localización 200
 8. Otras clasificaciones 201
 9. Clasificaciones que consideran el tamaño, la localización anatómica y la recurrencia previa 202

10. Clasificación con especial significado en la recidiva de la eventración. Ziad (2005).	205
11. Clasificaciones «personalizadas» para cada eventración	205
12. Clasificaciones para reparaciones laparoscópicas.	208
13. Clasificaciones con participación de varios expertos en reuniones auspiciadas por GREPA-EHS	208
14. Última clasificación de la European Hernia Society (2009).	210
15. Clasificación para las hernias en las puertas de entrada de los trocares en cirugía laparoscópica de Hitoshi Tonouchi (2004)	211
16. Clasificación para las hernias parostomales. Hernias de estomas.	212
17. Comentarios de los autores	213

Capítulo 7

Diagnóstico clínico de la eventración.

Historia clínica y exploración física

Fernando Carbonell Tatay

1. Introducción	215
2. Historia clínica	215
3. Exploración física.	217
4. Información al paciente. Estrategia de estudio y preparación a la cirugía.	218

Capítulo 8

Técnicas de imagen en el diagnóstico de la eventración y hernias de la pared

Luís Martí Bonmatí

José Pamies Gilabert

Vicente Navarro Aguilar

1. ¿Cuándo hay que realizar pruebas de imagen? ¿Cuáles y cómo? El diagnóstico	219
2. ¿Qué preguntas debe responder la prueba de imagen seleccionada? El informe	223
3. ¿Qué tipo de alteraciones asociadas relevantes existen? La guía terapéutica	224
4. ¿Cómo y cuándo debe realizarse el seguimiento por imagen? Las complicaciones.	226
5. Resumen	227
6. Comentarios de los autores	227

Capítulo 9

Materiales protésicos en la reparación de defectos herniarios de la pared abdominal

Juan Manuel Bellón Caneiro

1. Respuesta general tisular al implante de biomateriales.	229
2. Propiedades y cualidades requeridas para la utilización de un biomaterial.	230
3. Clasificación de las prótesis destinadas a reparar defectos de la pared abdominal (Tabla I)	230

4. Fenómeno de contracción y resistencia biomecánica	233
5. Complicaciones de los implantes	234

Capítulo 10

La elección de la malla de hernia según la «porosidad efectiva» y por qué el peso tiene una importancia menor

Uwe Klinge

1. Elasticidad y peso	237
2. Porosidad textil y peso	238
3. Porosidad efectiva y peso	238
4. Valoración y previsión.	238

Capítulo 11

Prótesis biológicas y su empleo en la reparación de defectos en pared abdominal

Gemma Pascual González

Juan Manuel Bellón Caneiro

1. Introducción	241
2. Clasificación de las prótesis biológicas.	242
3. Conclusiones.	247

Capítulo 12

Prótesis biológicas en la cirugía de los defectos complejos de la pared abdominal

Fernando Turégano Fuentes, Ana Fábregues Olea,

Teresa Sánchez Rodríguez, M.ª Dolores Pérez Díaz,

Cristina Rey Valcárcel, Mercedes Sanz Sánchez

1. Origen y justificación de las prótesis biológicas	249
2. Evidencia experimental.	250
3. Experiencia clínica en defectos complejos.	252
4. Conclusiones.	254

Capítulo 13

Métodos de fijación de las prótesis: suturas, grapas y pegamentos en la cirugía abierta y laparoscópica de la eventración

Salvador Morales Conde

Antonio Barranco Moreno

María Socas Macías

1. Introducción	255
2. Influencia de los métodos de fijación en la cirugía de la pared abdominal.	255
3. Fijación atraumática	256
4. Influencia de los métodos de fijación en las recidivas	257
5. Influencia de los diversos métodos de fijación en el dolor postoperatorio	258
6. Influencia de los métodos de fijación en las adherencias	260
7. Experiencia en la disminución de la fijación mecánica en la reparación de la hernia ventral por vía laparoscópica	261

Capítulo 14

Drenajes en la cirugía de la pared abdominal 263

José Bueno Lledó

1. Generalidades 263
2. Indicaciones generales de los drenajes abdominales 263
3. Clasificación y tipo de drenajes 264
4. Colocación y permanencia de los drenajes 266
5. Especificaciones del drenaje en la cirugía de pared abdominal 266

Capítulo 15

Antibióticos y cirugía de la pared abdominal 269

Miguel Caínzos Fernández

Carlos Rodríguez Moreno

1. Introducción 270
2. Principios de la profilaxis antibiótica 270
3. Antibióticos actualmente de elección 272
4. Nuevos antibióticos 276
5. Manejo de situaciones farmacológicas especiales 279

Capítulo 16

Prevención y tratamiento de la infección de la prótesis en la reparación de la hernia abdominal. El papel de las terapias de vacío 281

Miguel Caínzos Fernández

Providencia García Pastor

Fernando Carbonell Tatay

1. Prevención de la infección protésica 281
2. El papel de la prótesis.
El *biofilm*, biopelícula o biocapa 282
3. Datos microbiológicos 283
4. Diagnóstico 283
5. Prevención de la infección protésica 283
6. Tratamiento de la prótesis infectada 285
7. Nuevas alternativas en el tratamiento de las heridas potencialmente contaminadas o infectadas: terapia de presión negativa (TPN) y terapia de presión negativa combinada con instilación 287

PARTE II. Problemas Especiales

Capítulo 17

Eventración aguda: evisceración 291

Alfredo Moreno Egea

Fernando Carbonell Tatay

1. Definición 291
2. Etiopatogenia 291

3. Diagnóstico clínico 292
4. Tratamiento 293
5. Complicaciones 294
6. Profilaxis 294
7. Conclusiones 294

Capítulo 18

Eventración de urgencias 295

Miguel Ángel García Ureña

Javier López Monclús

1. Concepto 295
1. Reparación urgente de la hernia ventral 295
2. La hernia ventral en el contexto de una cirugía urgente 298

Capítulo 19

Eventración en situaciones especiales: hepatopatías avanzadas y trasplante hepático 299

Ángel Rubín Suárez

María García Eliz

Rafael López Andújar

Martín Prieto Castillo

1. Riesgo quirúrgico en hepatopatías 299
2. Cirugía de la hernia umbilical en hepatopatías avanzadas 301
3. Eventración en trasplante hepático 303
4. Conclusiones 306
5. Comentarios de los autores 306

Capítulo 20

Obesidad y cirugía de las eventraciones 307

Alberto Acevedo Fagalde

Antonio Martín Duce

1. Introducción 307
2. Mortalidad y obesidad 307
3. Morbilidad y obesidad 308
4. Síndrome de hipoventilación y obesidad (SHO) 308
5. Síndrome de apnea durante el sueño 308
6. Anestesia en el paciente obeso 309
7. Cirugía en el paciente obeso 309
8. La eventración en el paciente obeso 310
9. La obesidad como factor de riesgo de eventración 310
10. Obesidad como factor de riesgo de recidiva 311
11. Tratamiento quirúrgico de la eventración en el paciente obeso 311
12. Experiencia chilena 311
13. Experiencia española 313
14. Desarrollo moderno en el tratamiento de las eventraciones del paciente obeso 314

Capítulo 21

Diástasis de músculos rectos	315
Antonio Espinosa de los Monteros	
1. Definición	315
2. Etiopatogenia	315
3. Fisiopatología	316
4. Diagnóstico	316
5. Tratamiento	317

Capítulo 22

Atrofia muscular y pseudohermia	319
Alfredo Moreno Egea	
1. Definición	319
2. Antecedentes históricos	319
3. Etiología	320
4. Anatomía aplicada	321
5. Patología	322
6. Clínica y diagnóstico	323
7. Opciones de tratamiento	323
8. Experiencia del autor	324
9. Conclusiones	325

Capítulo 23

Tumores de pared abdominal	327
Providencia García Pastor	
Características generales	327
1. Endometriomas. Endometriosis de pared abdominal	328
2. Tumor desmoide	331
3. Dermatofibrosarcoma protuberans	336
4. Sarcoma de partes blandas en pared abdominal	338
5. Tumores metastáticos en pared abdominal	341

Capítulo 24

Hematomas de la pared abdominal	343
Pilar Hernández Granados Antonio Quintans Rodríguez	
1. Introducción	343
2. Incidencia	343
3. Factores de riesgo	343
4. Localización	343
5. Etiología	344
6. Clínica	344
7. Métodos de diagnóstico	344
8. Tratamiento	345
9. Complicaciones	345
10. Conclusión	345

Capítulo 25

Fascitis necrotizante de pared abdominal	347
Francisco Barreiro Morandeira Fernando Santos Benito María Jesús Ladra González	
1. Definición	347
2. Antecedentes históricos	347
3. Incidencia	348
4. Anatomía aplicada	348
5. Etiología	349
6. Fisiopatología	350
7. Microbiología	350
8. Clínica	350
9. Diagnóstico	351
10. Tratamiento	352
11. Morbilidad y mortalidad	353
12. Experiencia de los autores: «Guía rápida de tratamiento»	353
13. Consejos de los autores	353

PARTE III. Conocimientos prequirúrgicos

Capítulo 26

Estudio preoperatorio en la eventración.	
Protocolos de preparación a la cirugía	355
Fernando Carbonell Tatay	
1. Introducción	355
2. Unidades y especialistas que colaboran en el estudio preoperatorio y preparación de los pacientes	356
3. Valoración de la práctica de neumoperitoneo terapéutico o de toxina botulínica, previos a la cirugía en eventraciones con pérdida del derecho al domicilio	358
4. Estudio preoperatorio general	359
5. Preoperatorio inmediato. El día del ingreso	359
6. El paciente en el quirófano	360
7. Estrategia de tratamiento global. Resumen y consideraciones finales	361

Capítulo 27

Neumoperitoneo progresivo preoperatorio y uso de la toxina botulínica para el manejo de las hernias con pérdida de dominio	363
Juan Carlos Mayagoitia González	
1. Introducción	363
2. Clasificación	364
3. Cambios sistémicos y locales en hernias gigantes	364

4. Presión intraabdominal.....	365
5. Efectos sistémicos.....	365
6. Efectos locales.....	366
7. Consecuencias de la pérdida de dominio para la cirugía.....	367
8. Neumoperitoneo Progresivo Preoperatorio.....	368
9. Complicaciones.....	370
10. Técnica de infiltración de toxina botulínica tipo A en la pared abdominal.....	372
11. Conclusiones del autor.....	373

Capítulo 28

**Manejo anestésico
en la cirugía de las eventraciones
y otras hernias de pared y cavidad abdominal.....** 375

Pilar Argente Navarro

Ignacio Moreno Puigdollers

José María Loro Represa

Manuel Barberá Alacreu

1. Introducción.....	375
2. Manejo anestésico en las eventraciones.....	376
3. Conclusiones.....	391

Capítulo 29

**Cuidados críticos quirúrgicos en la cirugía
de las eventraciones gigantes.....** 393

Pilar Argente Navarro

Ignacio Moreno Puigdollers

José María Loro Represa

Manuel Barberá Alacreu

1. Objetivos.....	393
2. Medidas generales de tratamiento al ingreso.....	393
3. Complicaciones.....	394

PARTE IV. Conocimientos quirúrgicos: eventraciones de línea media

Capítulo 30

**Eventraciones de línea media.
Generalidades.....** 401

Antonio Utrera González

Ignacio Escoresca Suárez

Daniel Bejarano de La Serna

María José Perea Sánchez

1. Introducción.....	401
2. Factores de riesgo.....	401
3. Fisiopatología.....	402
4. Clasificación.....	402
5. Aspectos clínicos y de diagnóstico.....	402
6. Generalidades del tratamiento.....	403

Capítulo 31

**Eventraciones pequeñas. Reconstitución plástica
de la línea alba mediante doble sutura
invaginante isotensional (DSII).....** 405

Alberto Acevedo Fagalde

Jorge León Sarabia

1. Experiencia clínica.....	406
2. Resultados.....	407
3. Comentario del autor.....	408

Capítulo 32

Técnicas anatómicas: técnica de Albanese..... 411

León Herszage

1. Definición.....	411
2. Principios básicos.....	411
3. Fundamentos.....	412
4. Indicaciones.....	412
5. Descripción técnica.....	416
6. Resultados del autor.....	416
7. Comentario del autor.....	416

Capítulo 33

Técnicas anatómicas: operación de Ramírez..... 417

Óscar M. Ramírez Palomino

1. Definición.....	417
2. Antecedentes históricos.....	417
3. Anatomía aplicada a la técnica.....	419
4. Descripción de la técnica.....	419
5. Complicaciones.....	420
6. Experiencia del autor.....	421
7. Advertencias y consejos del autor.....	421
8. Conclusión.....	422
9. Apuntes bibliográficos de interés según los editores.....	422
10. Comentario final de los editores.....	423

Capítulo 34

Técnicas de reparación anatómica: autoplastias..... 425

Alfredo Moreno Egea

Fernando Carbonell Tatay

José Vidal Sans

1. Introducción.....	425
2. Antecedentes históricos de las técnicas anatómicas.....	425
3. Definición.....	427
4. Procedimientos anatómicos para eventraciones mediales.....	427
5. Mioplastias puras.....	434
6. Procedimientos para eventraciones no mediales.....	437
7. Comentario de los autores.....	440

Capítulo 35

Técnica de Chevrel	441
Miguel Hernández Bartolomé	
Alberto Carabias Hernández	
Manuel Limones Esteban	
1. Definición	441
2. Antecedentes históricos	441
3. Indicaciones	441
4. Eventraciones de línea media	443
5. Abdomen abierto	443
6. Cuidados preoperatorios	443
7. Descripción de la técnica	443
8. Consejos intra- y postoperatorio	444
9. Prótesis y colas de fibrina	444
10. Complicaciones	444
11. Complicaciones precoces	444
12. Complicaciones tardías	444
13. Experiencia en distintas situaciones	445
14. Resultados	445
15. Ventajas	445

Capítulo 36

Eventraciones de línea media.	
Técnicas protésicas: técnica de Rives-Stoppa	447
José Luis Porrero Carro	
Manuel Hidalgo Pascual	
Belén Porrero Guerrero	
1. Introducción	447
2. Antecedentes históricos	447
3. Evaluación preoperatoria	448
4. Técnica quirúrgica paso a paso	448
5. Experiencia personal	451

Capítulo 37

Técnica prefascial	453
Manuel López Cano	
Fernando Carbonell Tatay	
Alfredo Moreno Egea	
1. Introducción	453
2. Fisiopatología aplicada a la técnica prefascial	454
3. Principios técnicos comunes	454
4. Posibilidades para reparación del defecto	455
5. Colocación y fijación de la malla prefascial	455
6. Ventajas de la técnica prefascial	455
7. Problemas de la técnica prefascial	456
8. Resultados en la literatura	456
9. Indicaciones y contraindicaciones	456
10. Comentario de los autores	457

Capítulo 38

Técnica protésicas:	
eventroplastia intraabdominal	459
Alfredo Moreno Egea	
1. Definición	459
2. Antecedentes históricos	459
3. Fisiopatología de la posición intraabdominal	460
4. Indicaciones y contraindicaciones	462
5. Técnica quirúrgica	463
6. Complicaciones de la eventroplastia intraabdominal	464
7. Resultados actuales	465
8. Consejos del autor	466

Capítulo 39

Separación anatómica de componentes (SAC), con prótesis y nuevas inserciones musculares.	
Técnica de Carbonell-Bonafé	467
Fernando Carbonell Tatay	
Santiago Bonafé Diana	
1. Concepto, historia y principios de la técnica	467
2. Principios en los que se basa la técnica SAC modificada	468
3. Indicaciones de la técnica SAC modificada	468
4. Protocolo de preparación a la cirugía. Estudio previo	468
5. La técnica SAC modificada de Carbonell-Bonafé paso a paso	468
6. Resultados. Consideraciones de los autores	470

Capítulo 40

Técnicas con doble malla en la cirugía de la eventración compleja: doble reparación protésica	471
Alfredo Moreno Egea	
1. Definición	471
2. Antecedentes históricos	471
3. Fisiopatología	472
4. Indicaciones de la doble reparación protésica	473
5. Preparación preoperatoria	474
6. Técnica quirúrgica	474
7. Protocolo en el postoperatorio	475
8. Preguntas a la técnica	475
9. Experiencia del autor	477
10. Consejos del autor	478

Capítulo 41

Cirugía plástica y reparadora en pared abdominal: injertos, colgajos pediculados y mioplastias. Abdominoplastias en cirugía de la pared abdominal compleja. La colaboración indispensable del cirujano plástico con las unidades de pared abdominal 479

Cristhian Klenner Muñoz

Arantzazu Pérez Plaza

Julián Safont Albert

Julio Herrero Martín

1. Introducción 479
2. Objetivos del tratamiento 479
3. Reconstrucción anatómica 480
4. Opciones en reparación de los defectos de la pared abdominal 480
5. Injertos de piel 480
6. Injertos de fascia 482
7. Expansión tisular 482
8. Colgajos 483
9. Abdominoplastia asociada a la cirugía de la eventración 496

Capítulo 42

Reparación laparoscópica de la eventración de línea media 515

Alfredo Moreno Egea

1. Definición 515
2. Antecedentes históricos 515
3. Técnica quirúrgica 516
4. Elección razonada de la malla 517
5. Complicaciones de la EL 518
6. Protocolo de tratamiento en una unidad 520
7. Criterios para la selección de pacientes 520
8. Evaluación preoperatoria 520
9. Indicaciones de la eventroplastia laparoscópica (consensuadas por ambos editores) 521
10. Protocolo y técnica anestésica 521
11. Evaluación postoperatoria 522
12. Seguimiento de la eventroplastia laparoscópica 523
13. Experiencia y factores predictivos de recurrencia 523
14. Mortalidad 525
15. Consejos del autor 526

PARTE V. Conocimientos quirúrgicos: eventraciones no mediales

Capítulo 43

Eventración no medial. Generalidades.**Laparoscopia aplicada a los defectos posterolaterales** 527

Alfredo Moreno Egea

1. Eventración no medial. Generalidades 527
2. Eventroplastia laparoscópica no medial 528

Capítulo 44

Eventración subxifoidea. Reparación con técnica de la doble malla ajustada 535

Providencia García Pastor

Fernando Carbonell Tatay

1. Definición y antecedentes históricos 535
2. Anatomía aplicada.
Anatomía quirúrgica de la región subxifoidea 535
3. Etiopatogenia. Prevalencia 537
4. Clínica 538
5. Tratamiento 538
6. Experiencia del autor 540
7. Conclusiones. Consejos del autor 544

Capítulo 45

Eventración suprapúbica.**Técnica de Stoppa modificada** 545

Fernando Carbonell Tatay

Santiago Bonafe Diana

1. Definición, etiología y prevalencia 545
2. Antecedentes históricos. Técnicas en las que hemos basado nuestra modificación 545
3. Anatomía, fisiopatología y cuadro clínico 546
4. Indicaciones de la «técnica de Stoppa modificada» 546
5. Preparación preoperatoria 546
6. Técnica quirúrgica 547
7. Protocolo en el postoperatorio 550
8. Preguntas a la técnica 550
9. Abordaje laparoscópico 550
10. Experiencia de la Unidad de Cirugía de Pared. Hospital Universitario La Fe 552
11. Consejos de los autores 552

Capítulo 46

Eventración subcostal.**Técnica de la doble malla ajustada** 553

José Bueno Lledó

Fernando Carbonell Tatay

Santiago Bonafe Diana

Providencia García Pastor

1. Definición, etiología y prevalencia 553
2. Anatomía, fisiopatología y cuadro clínico 554
3. Indicaciones de la «técnica de doble malla ajustada» 555
4. Preparación preoperatoria 555
5. Técnica quirúrgica 555
6. Experiencia de los autores 556
7. Protocolo en el postoperatorio 559

Capítulo 47

Eventraciones laterales y pararectales.**Eventración y trasplante renal** 561

Providencia García Pastor

Fernando Carbonell Tatay

1. Definición. Clasificación 561
2. Origen de las eventraciones laterales 562
3. Antecedentes históricos. Situación actual 563
4. Anatomía aplicada 563
5. Etiopatogenia y prevalencia 564
6. Clínica. Diagnóstico 565
7. Tratamiento 565
8. Eventraciones laterales L2 en el contexto del trasplante renal. 573

Capítulo 48

Eventración inguinal por vía abierta (L3) 579

Alberto Acevedo Fagalde

Miguel Ángel García Ureña

Javier López Monclús

1. Definición 579
2. Antecedentes históricos 580
3. Anatomía aplicada 580
4. Incidencia 581
5. Etiopatogenia 581
6. Clínica 584
7. Diagnóstico 584
8. Tratamiento 584
9. Apreciación de los autores 586

Capítulo 49

Hernia y eventración lumbar.**Historia de la hernia lumbar a través de sus cirujanos** 591

Alfredo Moreno Egea

1. Introducción. Justificación 591
2. Siglo XVII e inicios del siglo XVIII (1600-1730): los pioneros 591
3. Siglo XVIII (1731-1800): Las primeras descripciones clínicas 592
4. Siglo XIX (1801-1900): hacia una comprensión anatómica y etiológica ... 594
5. Siglo XX (1901-2000): la búsqueda de un mejor diagnóstico y tratamiento .. 601
6. Siglo XXI (2001-2010): las innovaciones tecnológicas 606

Hernia y eventración lumbar: manejo médico y quirúrgico 607

Alfredo Moreno Egea

1. Definición 607
2. Anatomía quirúrgica aplicada a la reparación abierta 607
3. Anatomía quirúrgica aplicada a la reparación laparoscópica 608
4. Etiopatogénia 610
5. Embriología 611

6. Clasificación 612

7. Diagnóstico clínico 612

8. Pseudohermia (Tipo D) 612

9. Diagnóstico radiológico 613

10. Manejo quirúrgico 613

11. Experiencia del autor 618

12. Consejos del autor 619

PARTE VI. Otras hernias de pared abdominal

Capítulo 50

Hernia umbilical 625

Juan Carlos Mayagoitia González

Ángel Celdrán Uriarte

1. Introducción 625
2. Historia 625
3. Historia natural de una cicatriz umbilical 625
4. El sistema musculoaponeurótico de la pared abdominal, la diástasis de rectos y las hernias ventrales de la línea media 626
5. Clasificación 626
6. Etiopatogenia 626
7. Cuadro clínico 627
8. Diagnóstico 627
9. Tratamiento 627
10. Consideraciones especiales 631
11. Conclusiones 632

Capítulo 51

Malformaciones de la pared anterior del abdomen 633

Juan José Vila Carbó

1. Definición 633
2. Antecedentes históricos 633
3. Anatomía aplicada y del desarrollo 634
4. Incidencia 636
5. Etiología y factores de riesgo 637
6. Anomalías asociadas 639
7. Diagnóstico y manejo prenatal 640
8. Cuidados postnatales (Consejos del autor) 641

Capítulo 52

Hernia epigástrica. Técnicas quirúrgicas 645

Jóse Luis Porrero Carro

Manuel Hidalgo Pascual

Belén Porrero Guerrero

1. Definiciones 645
2. Antecedentes históricos 645

Capítulo 59

Hernias perineales o del suelo pélvico 709José Vicente Roig Vila
Juan García Armengol

1. Definición..... 709
2. Hernias perineales primarias..... 709
3. Hernias perineales secundarias 711
4. Hernias perineales centrales..... 712
5. Experiencia de los autores..... 713

Capítulo 60

Hernias del diafragma en el adulto: congénitas (Morgagni y Bochdalek) y traumáticas 715

Alfredo Moreno Egea

1. Diafragma 715
2. Hernias congénitas del diafragma 717
3. Hernia diafragmática traumática 724

Capítulo 61

Hernia hiatal y paraesofágica 729Manuel de Juan Burgueño
Eva Montalvá Orón
Andrea Boscá Robledo

1. Introducción 729
2. Clasificación 729
3. Anatomía quirúrgica y mecanismos antirreflujo 731
4. Tratamiento quirúrgico de la hernia de hiato y de la enfermedad por RGE..... 732

Capítulo 62

Hernias traumáticas de pared abdominal 737

Alfredo Moreno Egea

1. Definición..... 737
2. Incidencia 737
3. Apuntes históricos..... 737
4. Anatomía quirúrgica aplicada 738
5. Etiopatogenia 739
6. Definición y clasificación 740
7. Diagnóstico..... 740
8. Tratamiento 742
9. Elección razonada 743
10. Experiencia personal del autor 746
11. Consejos del autor 746

PARTE VIII. Conocimientos postquirúrgicos

Capítulo 63

Complicaciones y errores en la cirugía abierta de la eventración 747Fernando Carbonell Tatay
Omar Carreño Saenz

1. Introducción 747
2. Algunos errores técnicos que inciden en la presentación de complicaciones 748
3. Complicaciones. Clasificación..... 749
4. Patologías y circunstancias previas del paciente que influyen en la aparición de complicaciones tras la reparación..... 754
5. Comentario de los autores 755

Capítulo 64

Complicaciones y errores en cirugía laparoscópica de la eventración 757Xavier Feliu Palá
Josep Camps Puigantell

1. Introducción 757
2. Clasificación 757
3. Conclusión..... 760

Capítulo 65

Tratamiento del dolor postoperatorio 761José María Loro Represa
Ana Tur Alonso
Pilar Argente Navarro
Manuel Barberá Alacreu

1. Introducción 761
2. Fármacos analgésicos-antiinflamatorios 761
3. Fármacos opioides..... 762
4. Analgesia epidural..... 762
5. Bloqueos de pared abdominal..... 763
6. Protocolos de analgesia según el tipo de cirugía 764

Capítulo 66

Biocapas microbianas e infección asociada a mallas abdominales 765Carla Andrea Alonso Arribas
José Luis Del Pozo León

1. Introducción 765
2. Citoarquitectura de una biocapa microbiana 765
3. Regulación del desarrollo de una biocapa: *quorum sensing* 766
4. *Quorum quenching* (inhibidores de la comunicación celular)..... 768

5. Significado clínico de las biocapas	769
6. Resistencia antibiótica de las biocapas. Generalidades sobre el tratamiento de infecciones asociadas a biocapas	770
7. Alternativas terapéuticas	773
8. Resumen	775
9. Puntos clave	775
10. Algunas preguntas del cirujano al microbiólogo-infectólogo. Opinión del experto	776

Capítulo 67

Síndrome compartimental abdominal

Gregorio Castellanos Escrig
Antonio Piñero Madrona

1. Introducción	779
2. Evolución histórica	779
3. Bases anatómicas	780
4. Conceptos físicos	781
5. Definiciones	781
6. Técnicas para la medida de la presión intraabdominal	782
7. Hipertensión intraabdominal	785
8. Síndrome compartimental abdominal	790
9. Conclusiones	794

Capítulo 68

Fisioterapia respiratoria en pacientes con eventración.

Tratamiento integral

M.^a Isabel Vázquez Arce
Adela Alberó Sarrió
Sira Salinas Huertas

1. Introducción	795
2. Fisiología respiratoria	795
3. Alteraciones respiratorias en pacientes con hernias en la pared abdominal	796
4. Estudio preoperatorio de los pacientes	797
5. Protocolo de fisioterapia preoperatoria	797
6. Alteraciones respiratorias postquirúrgicas	798
7. Protocolo de fisioterapia postoperatoria	799

Capítulo 69

Ortesis de contención en lesiones de la pared abdominal

Carlos Sotos Portalés

1. Introducción	801
2. Consideraciones generales	801
3. Vendajes, fajas y otros dispositivos	802
4. Tratamiento ortésico en los procesos herniarios	803
5. Tratamiento ortésico del paciente ostomizado	806

PARTE IX. Aspectos relacionados

Capítulo 70

Cirugía sin ingreso y cirugía de corta estancia de la eventración

Cristóbal Zaragoza Fernández
Raúl Villalba Caballero
Violeta Zaragoza Ninet

1. Cirugía mayor ambulatoria: introducción	807
2. Antecedentes históricos de la CMA	808
3. Evolución conceptual y terapéutica de la eventración	809
4. Selección de pacientes con eventración para CMA	810
5. Criterios clínicos de alta	810
6. Seguimiento postoperatorio	810
7. Nuestra experiencia en cma de la eventración	811
8. Recomendaciones	812
9. Conclusiones y consideraciones	813

Capítulo 71

Cirugía basada en la evidencia y cirugía de la pared abdominal. Eventraciones y hernias primarias (epigástricas, spiegelianas, lumbares, obturatrices, perineales)

Manuel López Cano

1. Cirugía basada en la evidencia	815
2. CBE y cirugía de la pared abdominal	819
3. Sumario	827

Capítulo 72

Sostenibilidad del sistema sanitario, gestión clínica y rol de las unidades de pared abdominal en este contexto

Bernardo Valdivieso Martínez
Silvia Marset García

1. Situación del Sistema Sanitario Español	829
2. Sostenibilidad del Sistema Sanitario Español	829
3. Gestión clínica	830
4. Nuevas fórmulas organizativas: áreas y unidades de gestión clínica	831
5. Las Unidades de Pared Abdominal	832
6. Procedimientos del sistema	837
7. Caminando hacia la excelencia	838

Capítulo 73

Aspectos médico-legales en la cirugía de pared abdominal

José Luis Aguayo Albasini

1. Introducción	839
2. Historia	839

3. Legislación	839
4. Consentimiento informado	840
5. Consentimiento informado en cirugía de pared abdominal	841
6. Litigios	841
7. Seguridad del paciente	841

Capítulo 74

Formación, aprendizaje y futuro de la cirugía de pared abdominal	851
---	-----

José M.^a Miguelena Bobadilla

Capítulo 75

Educación continua en pared abdominal y procesos de certificación	855
--	-----

Gerardo Gil Galindo

1. La educación formal en pared abdominal	855
2. Educación continua	855
3. Estado actual de los cursos de actualización	856
4. Los procesos de certificación en cirugía	858
5. Diplomado en hernias de la asociación mexicana de hernia	858
6. Qué debemos hacer	859

Capítulo 76

Investigación en pared abdominal	861
---	-----

Juan Manuel Bellón Caneiro

Gemma Pascual González

1. ¿Cómo se planifica la investigación en biomateriales?	861
2. Modelos experimentales útiles para la investigación en pared abdominal	862
3. Correlaciones clínico-experimentales de biomateriales destinados a reparar defectos de pared abdominal	864

Capítulo 77

Registros nacionales en cirugía de la pared abdominal	867
--	-----

Xavier Feliu Palá

Fernando Carbonell Tatay

1. Introducción. Conceptos	867
2. Registros nacionales en eventración	868
3. Conclusiones y comentarios de los autores	868

Bibliografía	871
--------------------	-----

Índice alfabético de autores	899
------------------------------------	-----

Índice alfabético de nombres propios y materias	903
---	-----