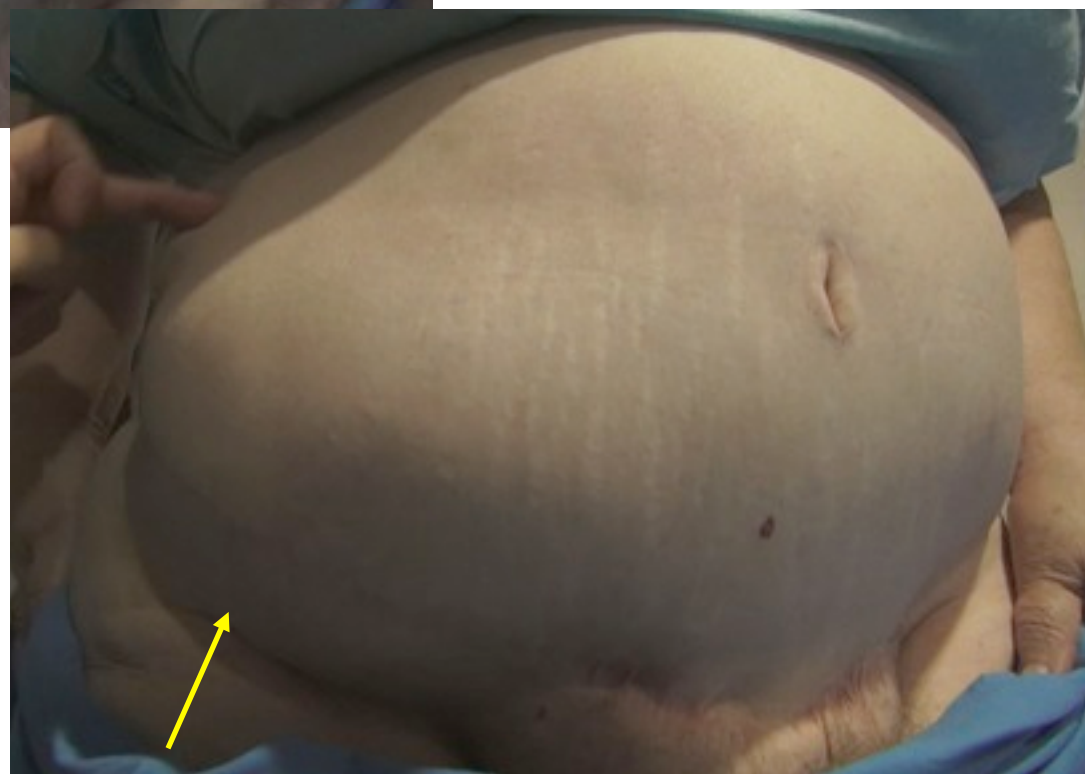


Historia clínica

- Mujer de 60 años
- Operada de: apéndice, hernia incisional iliaca, obesidad y abdominoplastia.
- Diabetes, obesidad de nuevo, ASA III estable. No cardiopatía no broncopatia.
- Rápido crecimiento del bulto lateral en los últimos meses



Exploración: gran tumoración lateral sobre la cresta iliaca derecha, sobre cicatriz previa



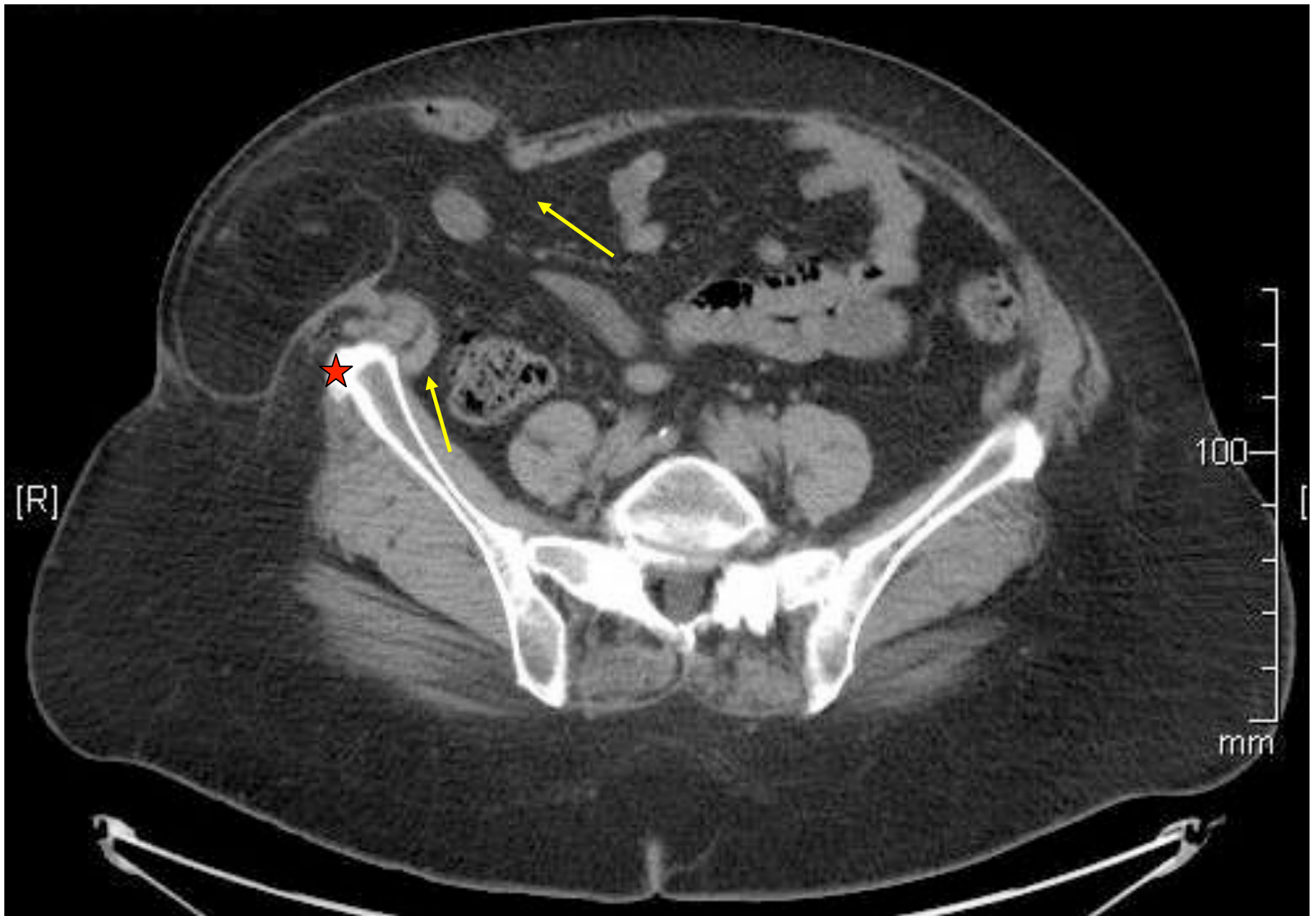


Exploración: hernia reductible con maniobras de taxis. No dolorosa. Contenido intestinal claro a la percusión y auscultación.

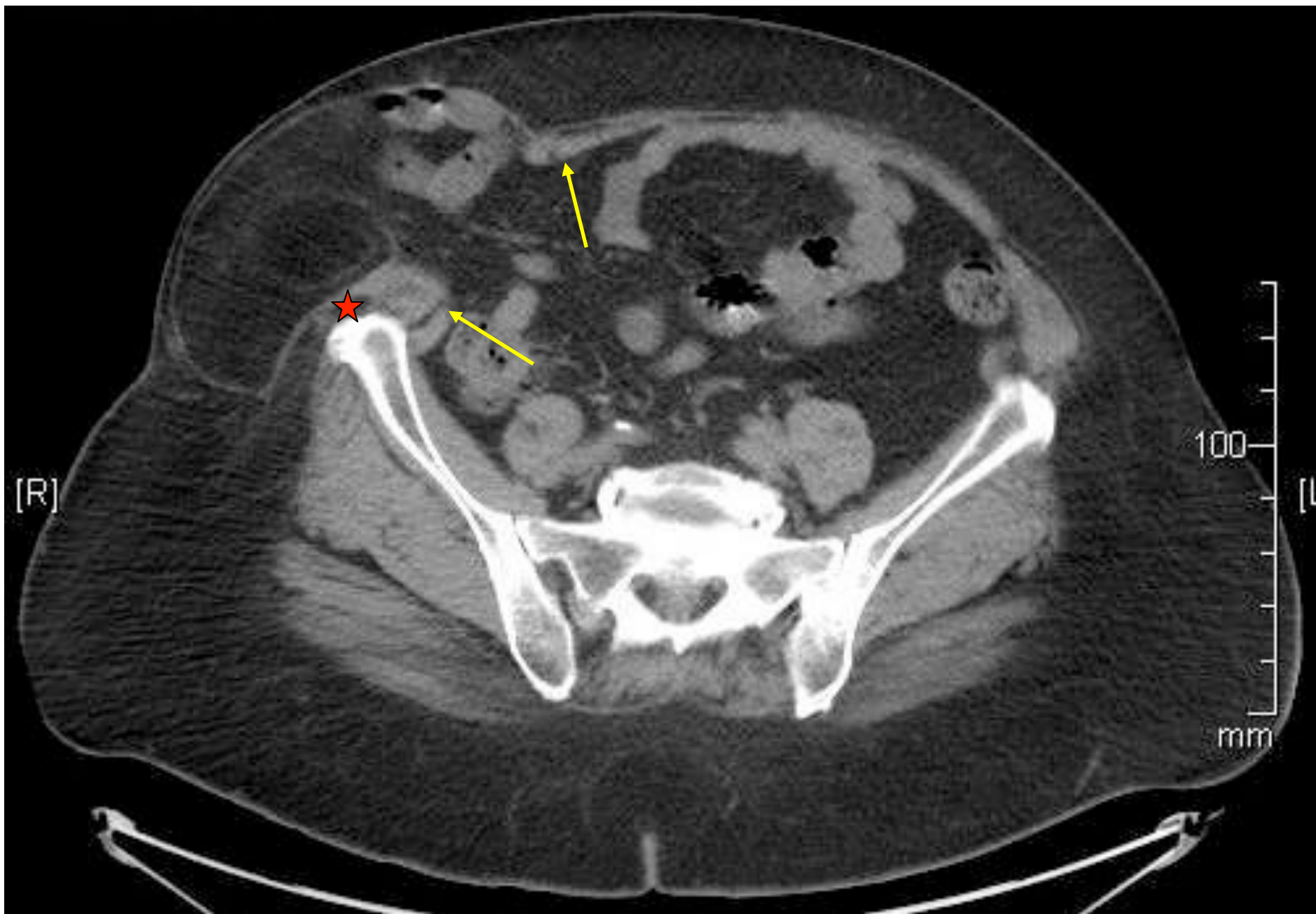


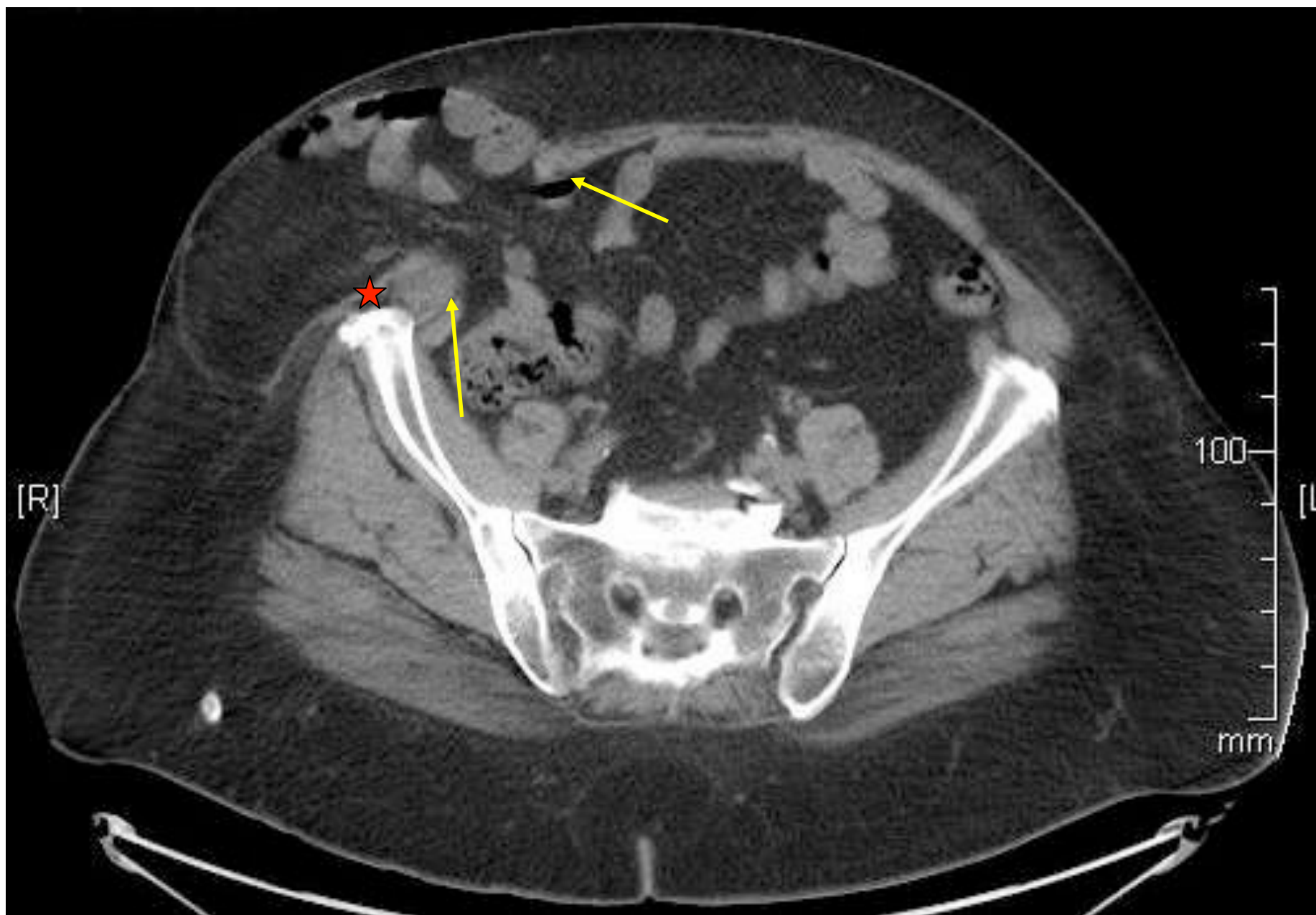
Estudio de imagen. Tomografía abdomino-pelvica

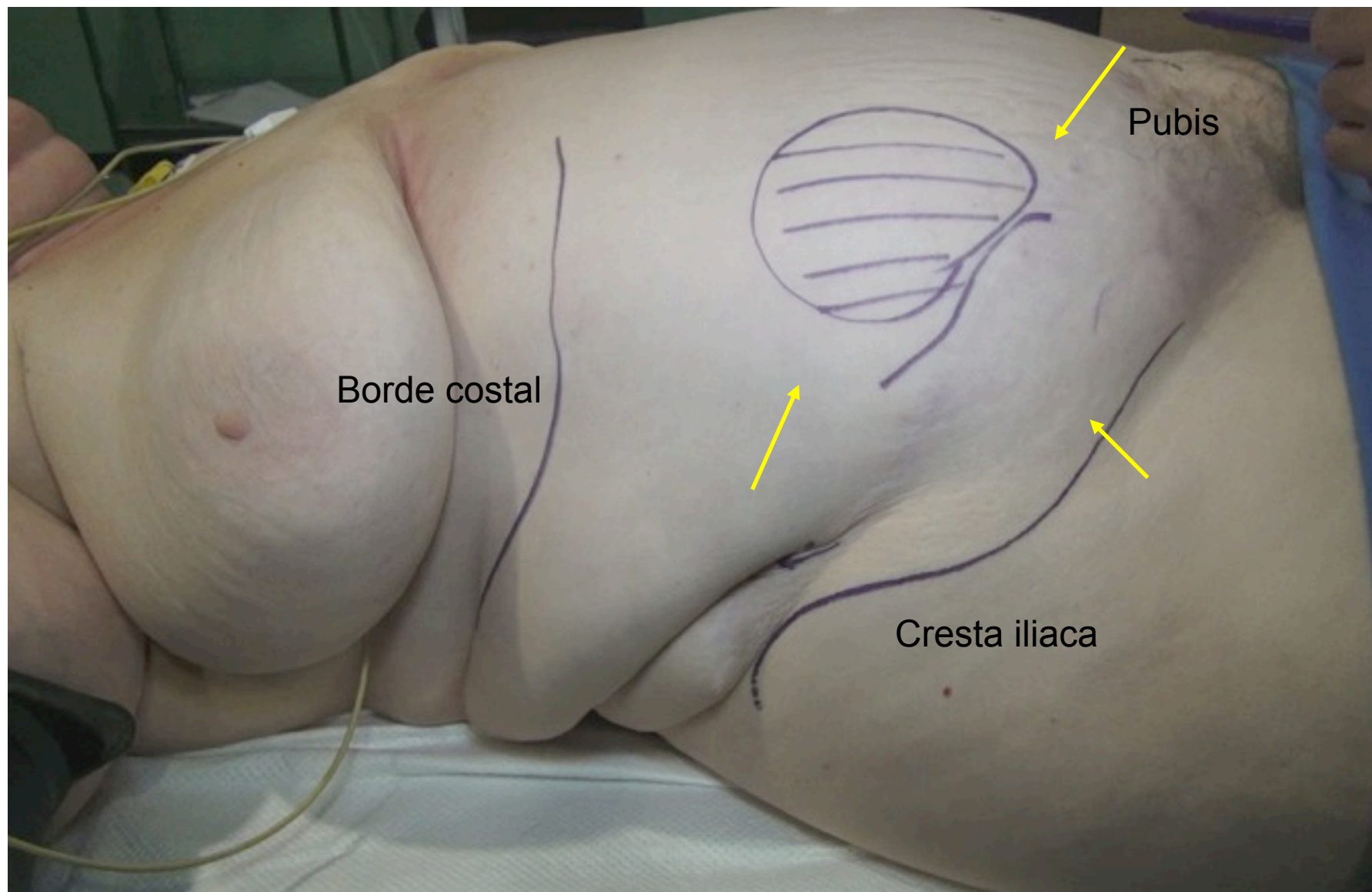




Valoración del tamaño del saco y defecto, y de los músculos adyacentes



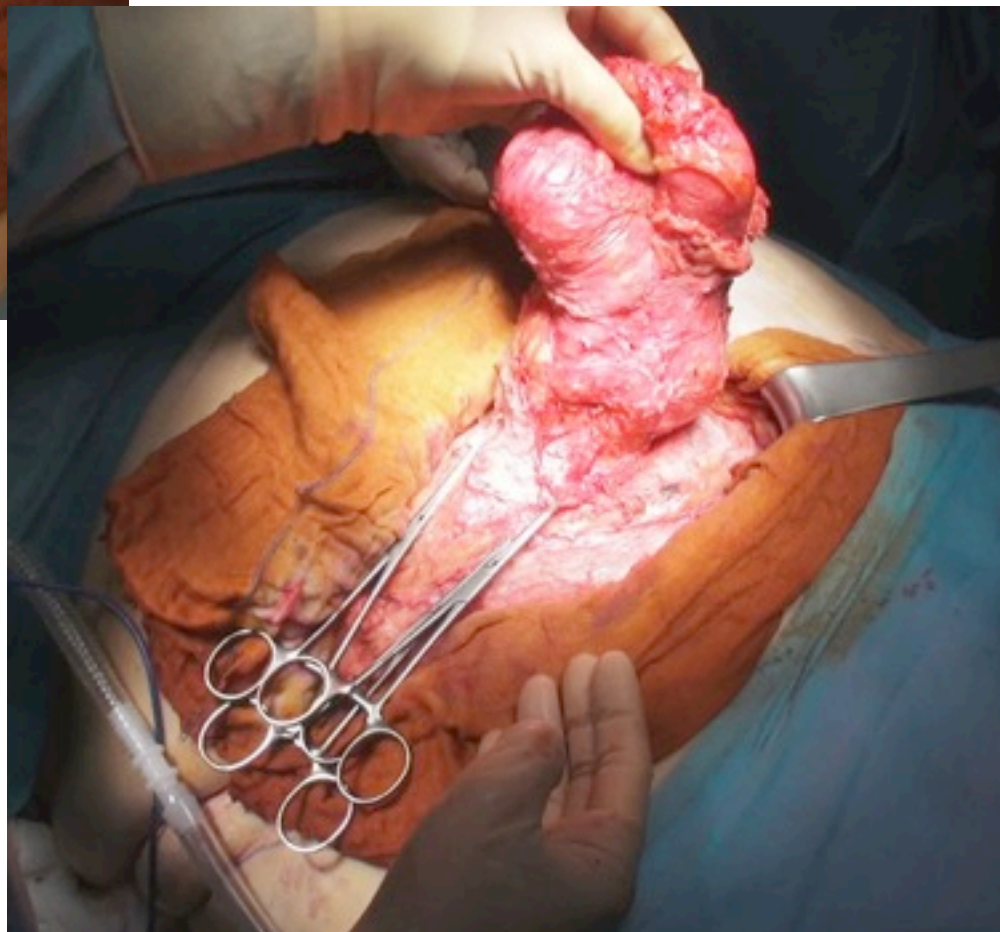


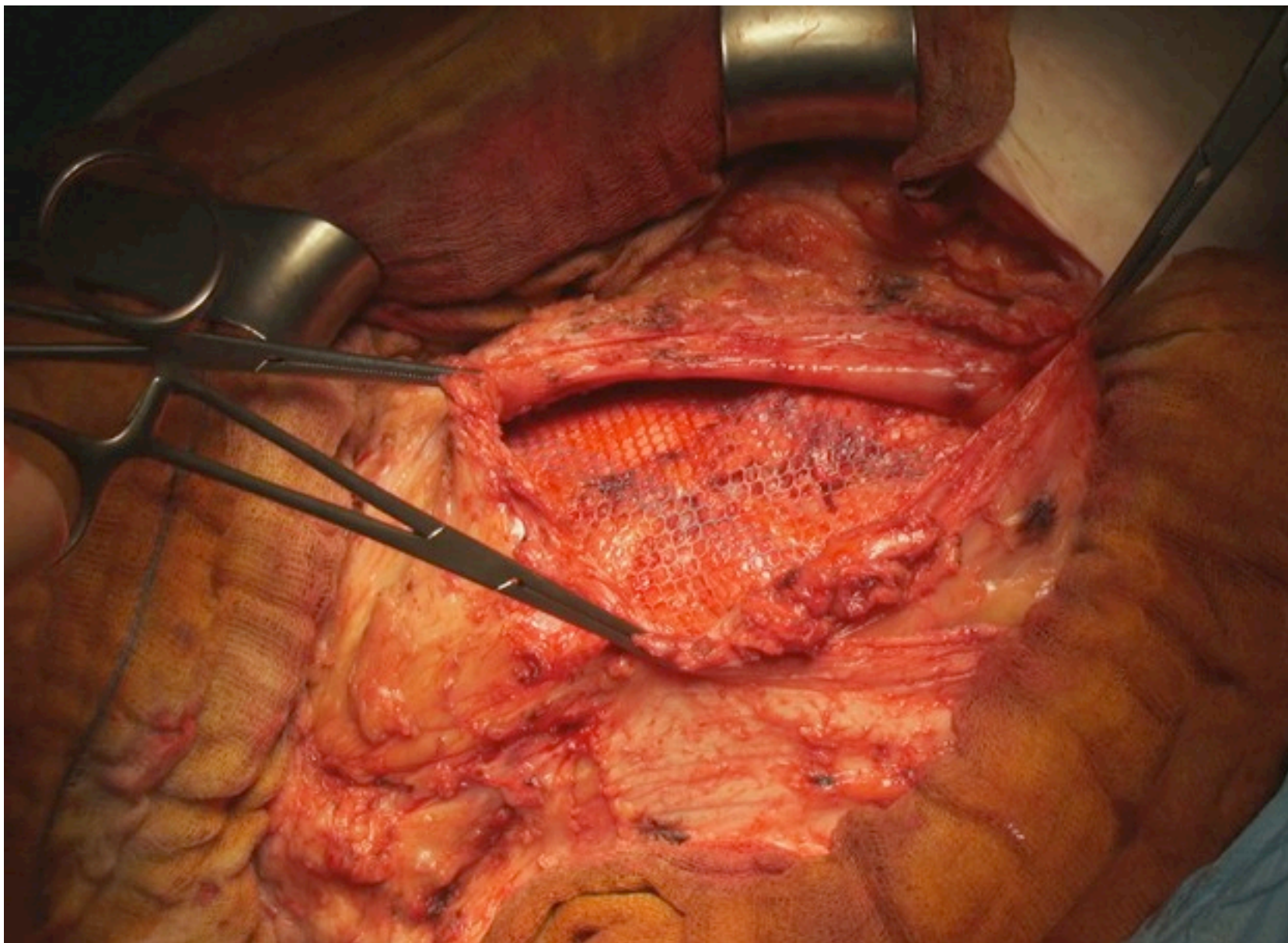


Preparación quirúrgica. Marcaje de referencias óseas

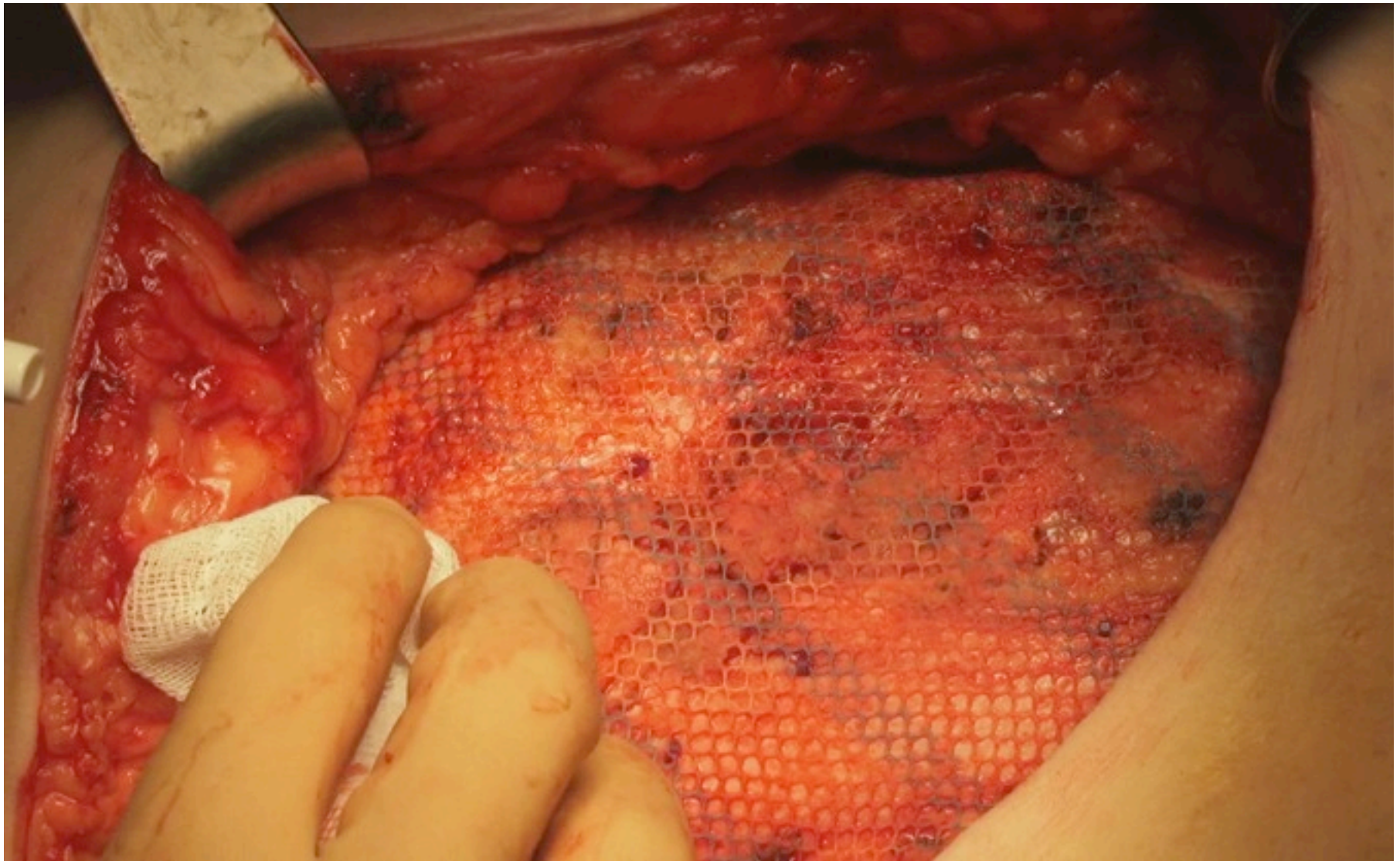
Saco peritoneal
subcutáneo: 20 x 15cm.

Anillo del defecto real
aponeurotico: 12 x 10cm.

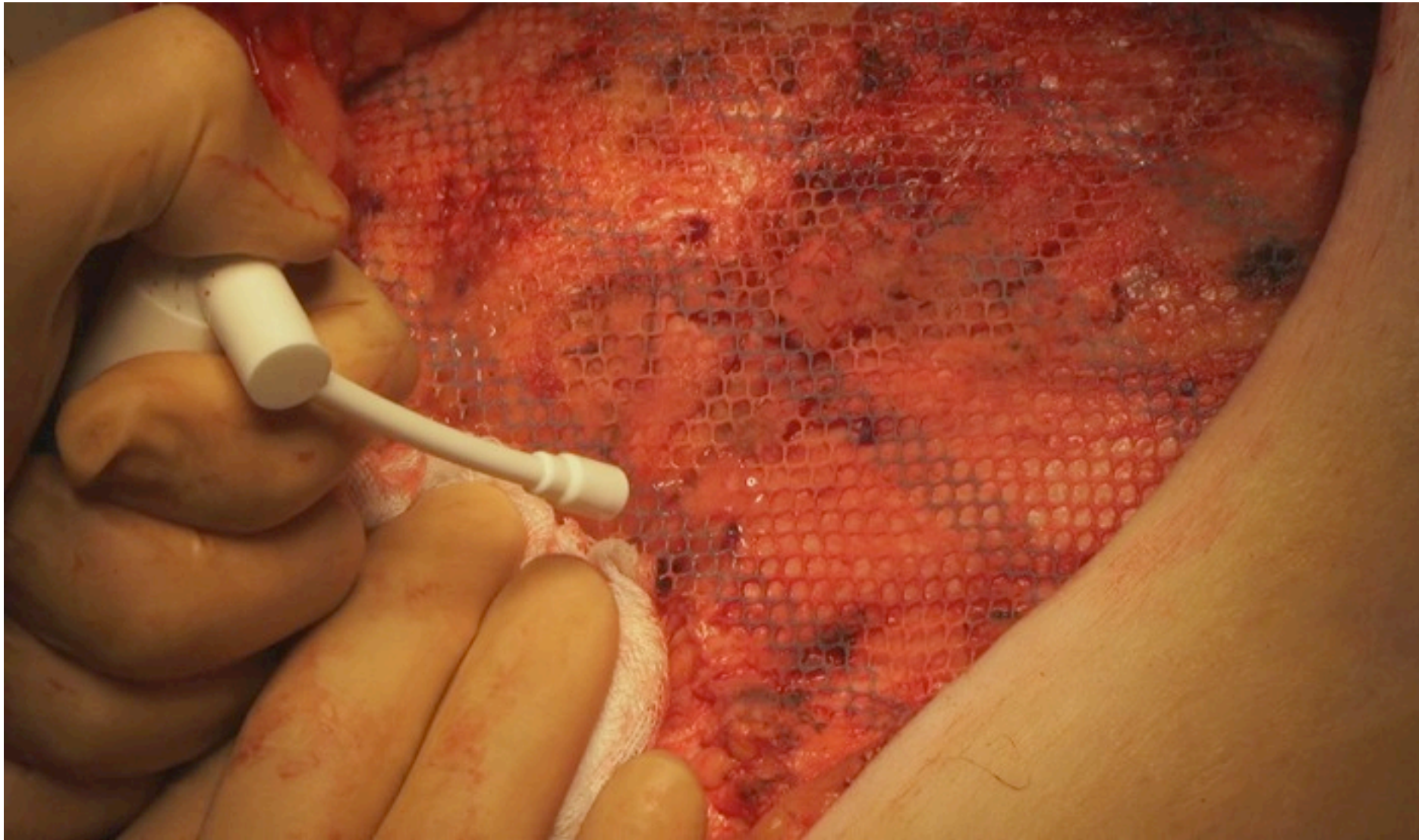




1ª Reparación a nivel profundo preperitoneal - retromuscular



2ª Reparación a nivel superficial premuscular – preaponeurotica
Malla extraligera de gran tamaño del poro



Fijación de las mallas: **Técnica combinada**, sutura +
Adhesivo Tisular Sintético n-hexil-cianoacrilato (Ifabond)



Colocación de 1 drenaje
y cierre final de la herida

Vendaje tipo faja desde quirófano
y mantenido unas 48 horas





Resultado estético al mes, en la
revisión de consultas de la unidad