

Eventracion post trasplante renal

L2 L3 W3

-

Permacol® (protesis biológica) + Cicat® PVDF

Prof.Fernando Carbonell Tatay
Alumno : Juan Bta. Vázquez Díez

2012

Unidad de Cirugía de Pared

LaFe
Hospital
Universitari
i Politècnic

Paciente mujer de 61 años remitida desde la CCEE de Nefrología por presentar eventración pararrectal derecha sobre zona de trasplante renal realizado en mayo de 2011.

Antecedentes

- 3 embarazos.
- Trasfundida en noviembre de 2005. Anticuerpos anti-HLA en los últimos controles: 0%.
- Hipotiroidismo en tratamiento.
- Colectomía a los 52 años.
- Hernia hiatal.
- Histerectomía + doble anexectomía a los 50 años por útero miomatoso.
- Exéresis de mixoma auricular en 2005. Presentó 2 episodios de AIT previos al diagnóstico.
- HTA.
- Hipercolesterolemia.
- Osteoporosis postmenopáusica.

Alérgica a Vancomicina y posible a Ciprofloxacino (Alergia recomienda evitar quinolonas).

Antecedentes

- Ecocardiograma: crecimiento de AI. Insuficiencia aórtica leve. Insuficiencia mitral ligera. Disfunción diastólica del VI con buena función sistólica.
- TC helicoidal de arterias ilíacas normal.
- Serología VHB negativa, VHC negativa, VIH negativa.
- Mantoux negativo.
- Serología CMV IgG positiva.

Antecedentes

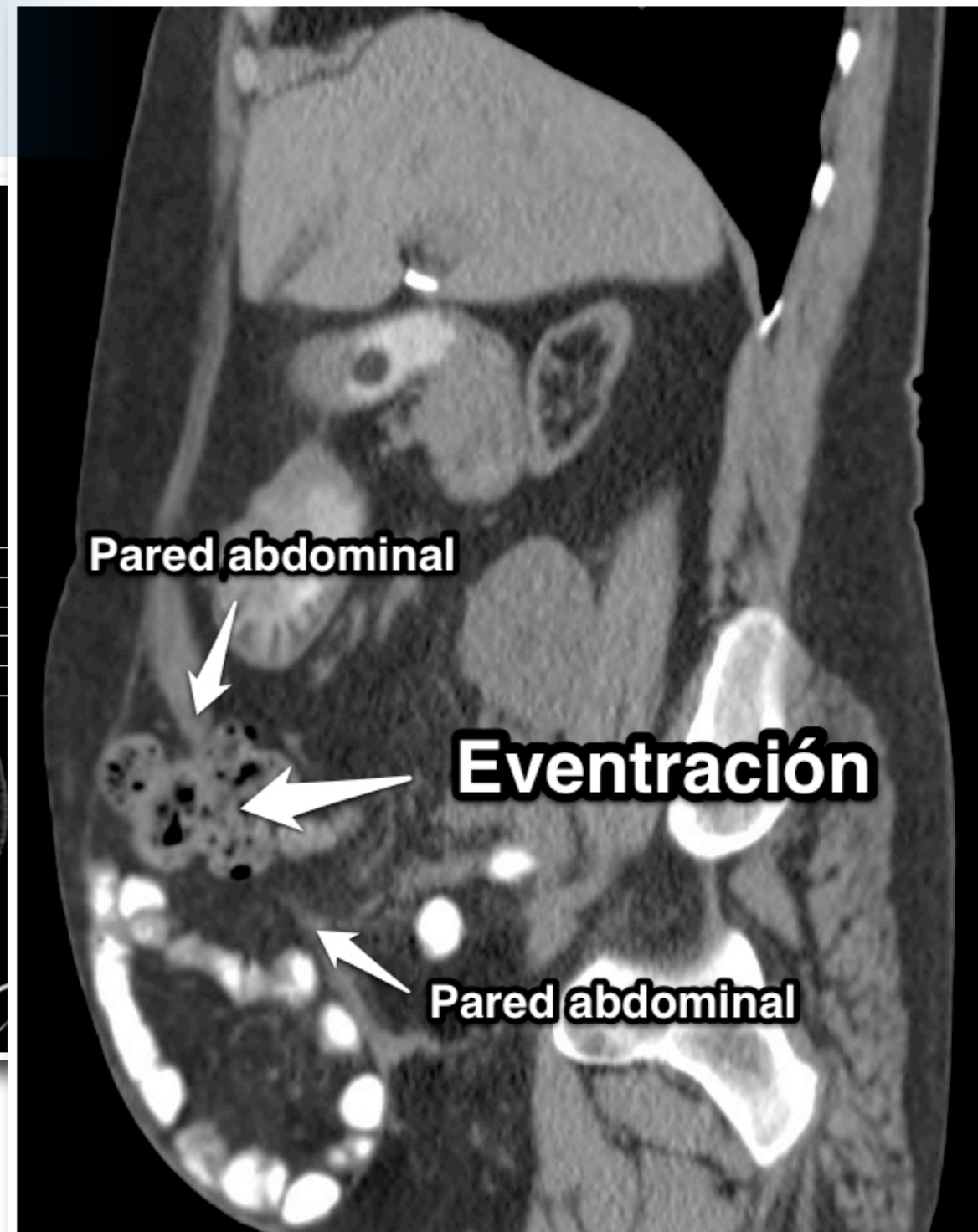
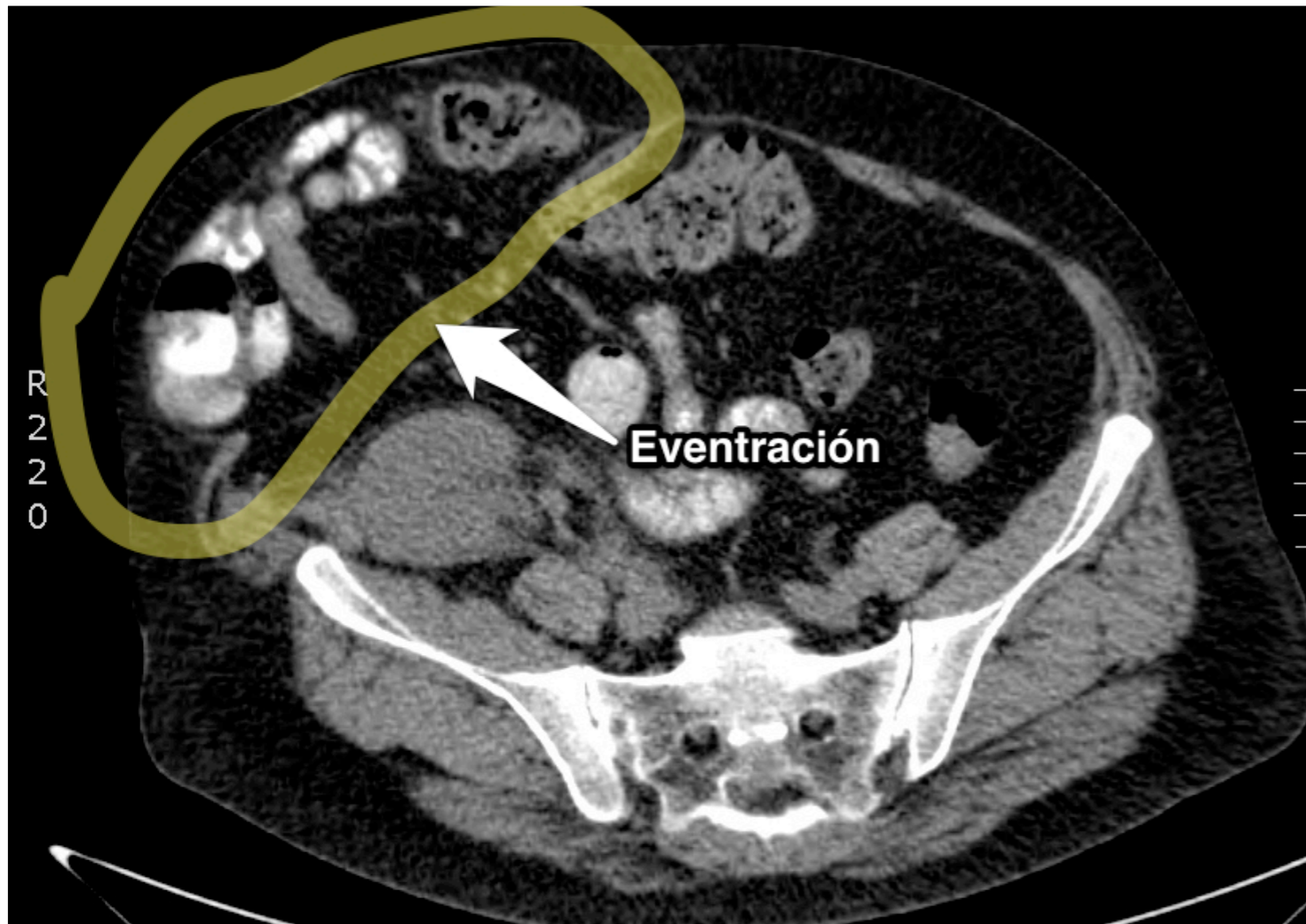
- IRC secundaria a GMN extracapilar tipo II. En HD desde 2005.
- Previo al trasplante renal: diuresis residual nula. Peso seco: 61,5 kg.
- Trasplante renal en mayo de 2011:
 - Intervención quirúrgica sin incidencias de especial interés. Se administra gammaglobulina anti-D.
 - Tratamiento inmunosupresor de inducción con timoglobulina (3 dosis) y posteriormente con esteroides, tacrolimus de liberación prolongada y micofenolato sódico.
 - Con secreción de líquido seroso a través de la herida que ha disminuido hasta el día del alta, en el cual la herida está seca, en proceso de cicatrización, objetivándose en TC una pequeña eventración de la pared revisada por Urología.

Exploración física



Gran zona eventrógena pararectal derecha no reductible en decúbito. Piel de la herida de laparotomía con puntos eczematosos, posiblemente por intolerancia a suturas y cambios tróficos.

TAC



Hernia incisional a nivel pararrectal derecho.

Clasificación L2-3. W3.

Diámetros de orificio herniario: 11,7 cm T y 15,7 cm CC

Diámetros de saco herniario: 94 mm AP, 170.5mm T y 188 mm

CC.; Volumen saco herniario: 1600 cc.

Volumen cavidad abdominal: 7400 cc

Contenido del saco herniario: ciego, colon ascendente y transversal proximal, asas de ileon, grasa y vasos mesentericos.

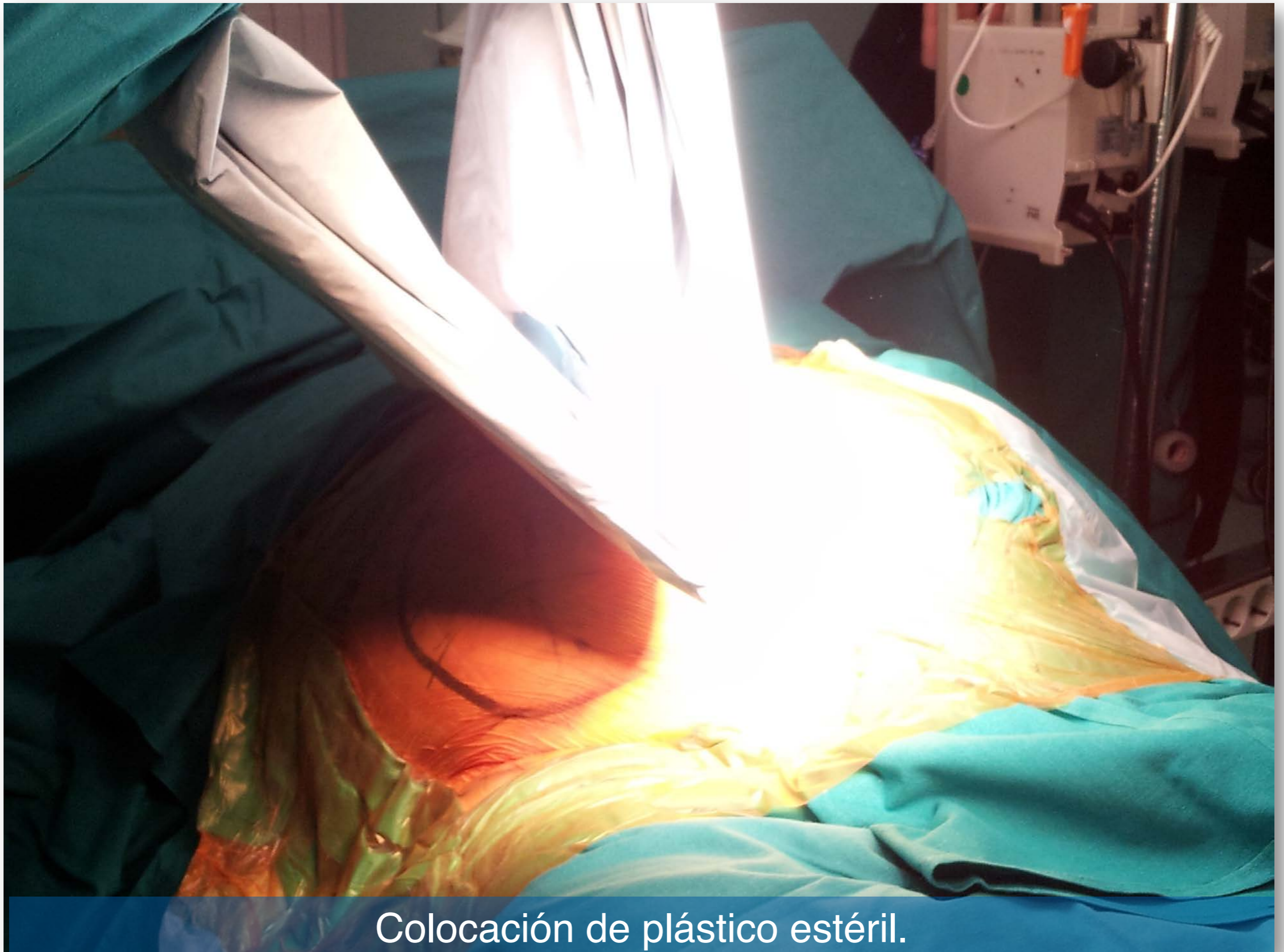
Discreto grado de atrofia en la musculatura de pared.

Procedimiento quirúrgico

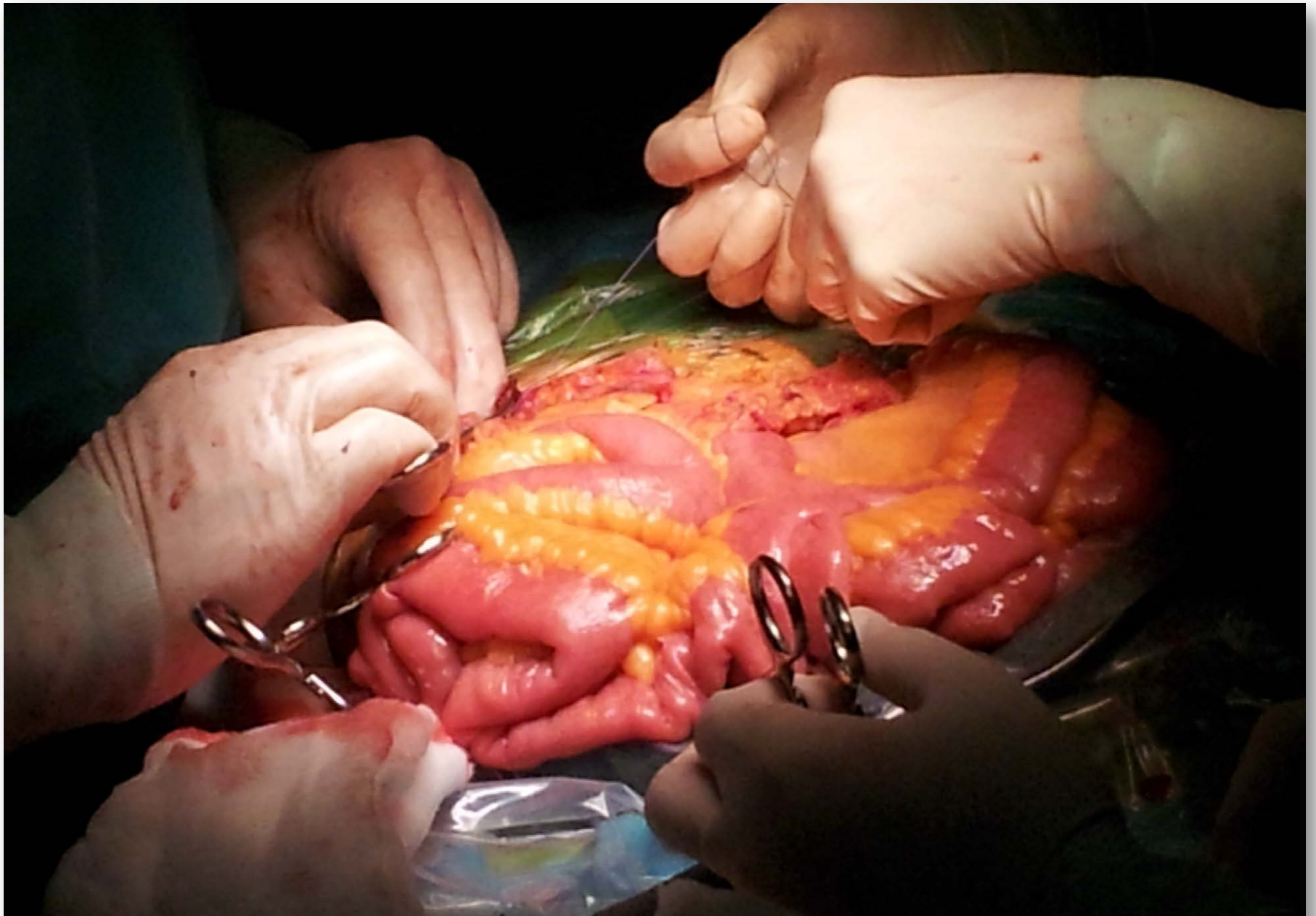
Prótesis intraperitoneal (Biológica: Permacol®)

+

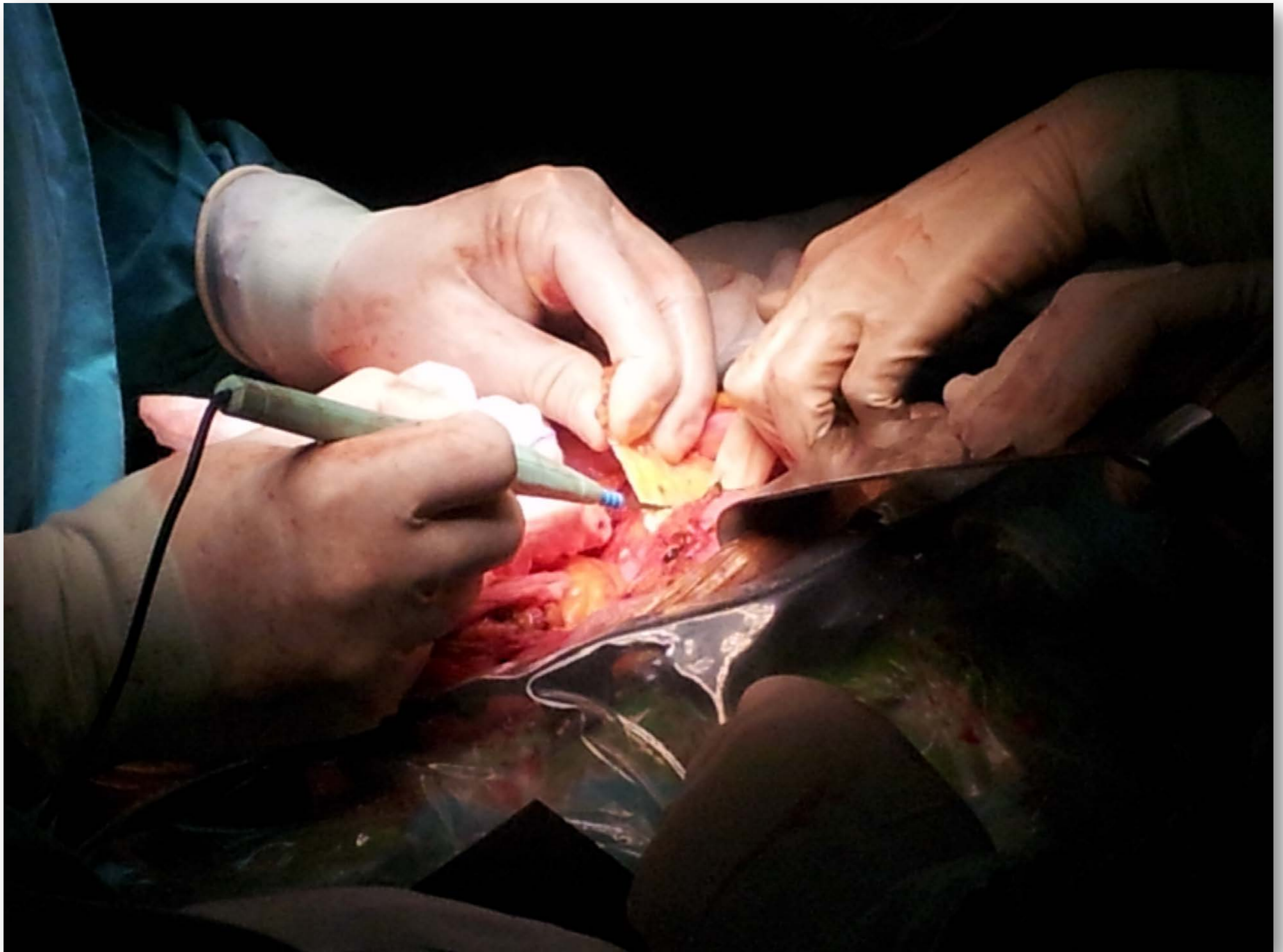
Prótesis supraponeurótica (Cicat®- Dyna-Mesh)

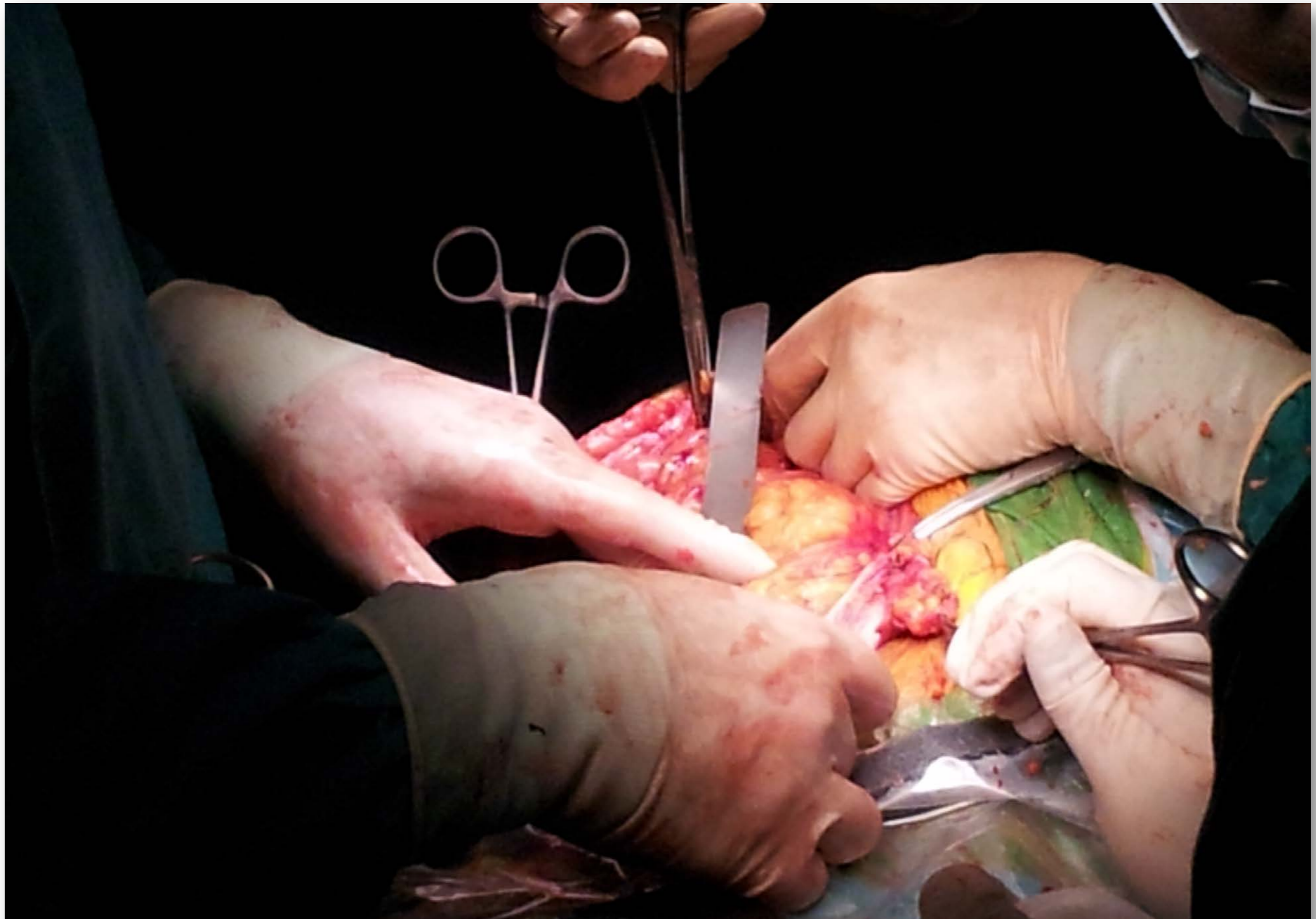


Colocación de plástico estéril.

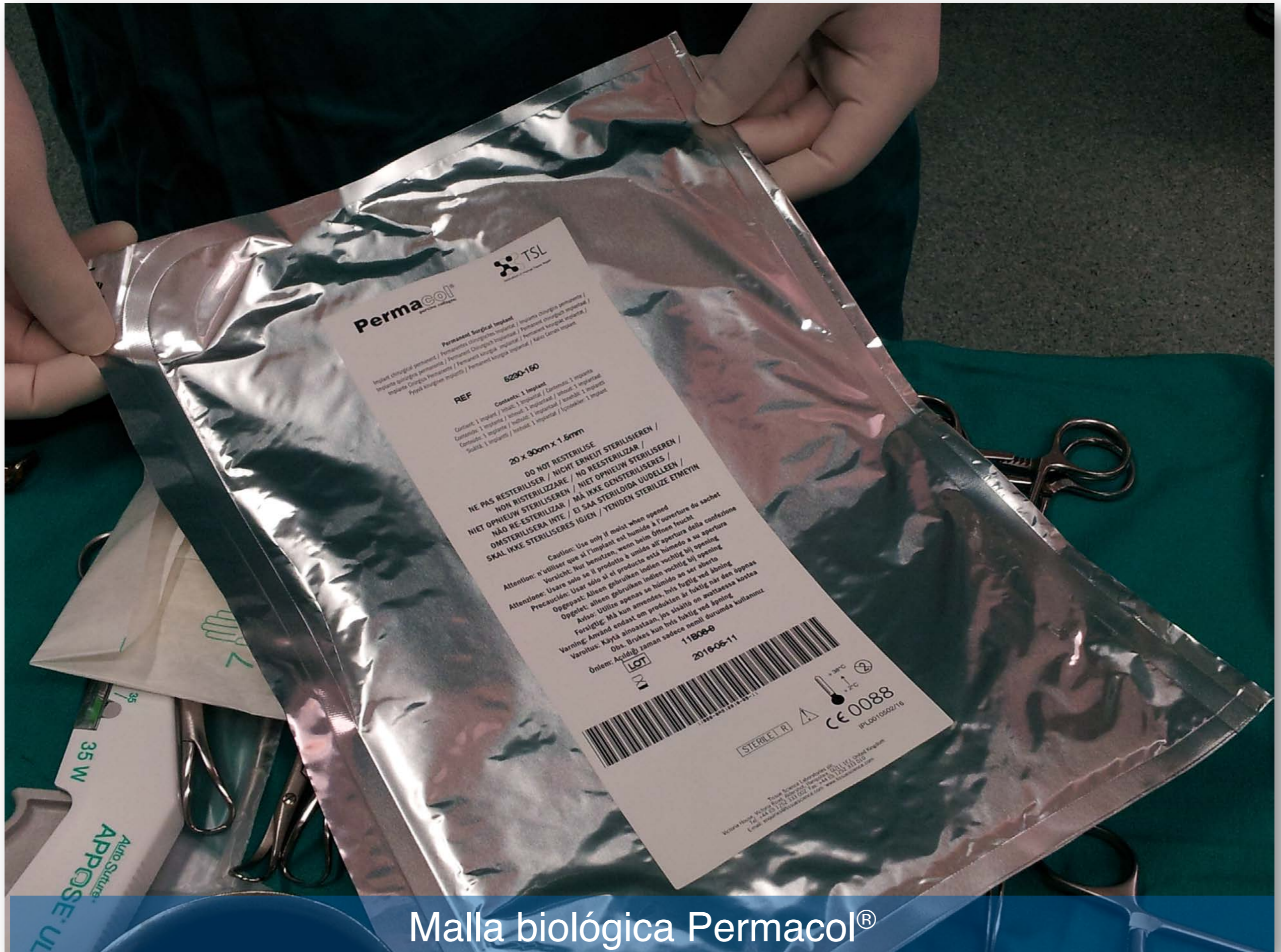


Hemostasia de vasos sangrantes.





Medición intraoperatoria de la magnitud de la eventración.



Permacol®
permacol®
TSL

Permanent Surgical Implant
Implant quirúrgic permanent / Permanent chirurgisch implanta / Implanta chirurgica permanente /
Implanta quirúrgica permanente / Permanent chirurgisch implanta / Permanent chirurgisch implanta /
Implanta Quirúrgica Permanente / Permanent kirurgis implanta / Permanent kirurgis implanta /
Plywa kirurgiczna implant / Permanent kirurgis implanta / Permanent kirurgis implanta /
REF **6230-160**
Contents: 1 Implant
Contenido: 1 implante / Inhalt: 1 Implantat / Contenido: 1 implante
Contento: 1 implante / Inhalt: 1 Implantat / Inhalt: 1 Implantat / Inhalt: 1 Implantat
Sisältö: 1 implanta / Sisältö: 1 implanta / Sisältö: 1 implanta / Sisältö: 1 implanta

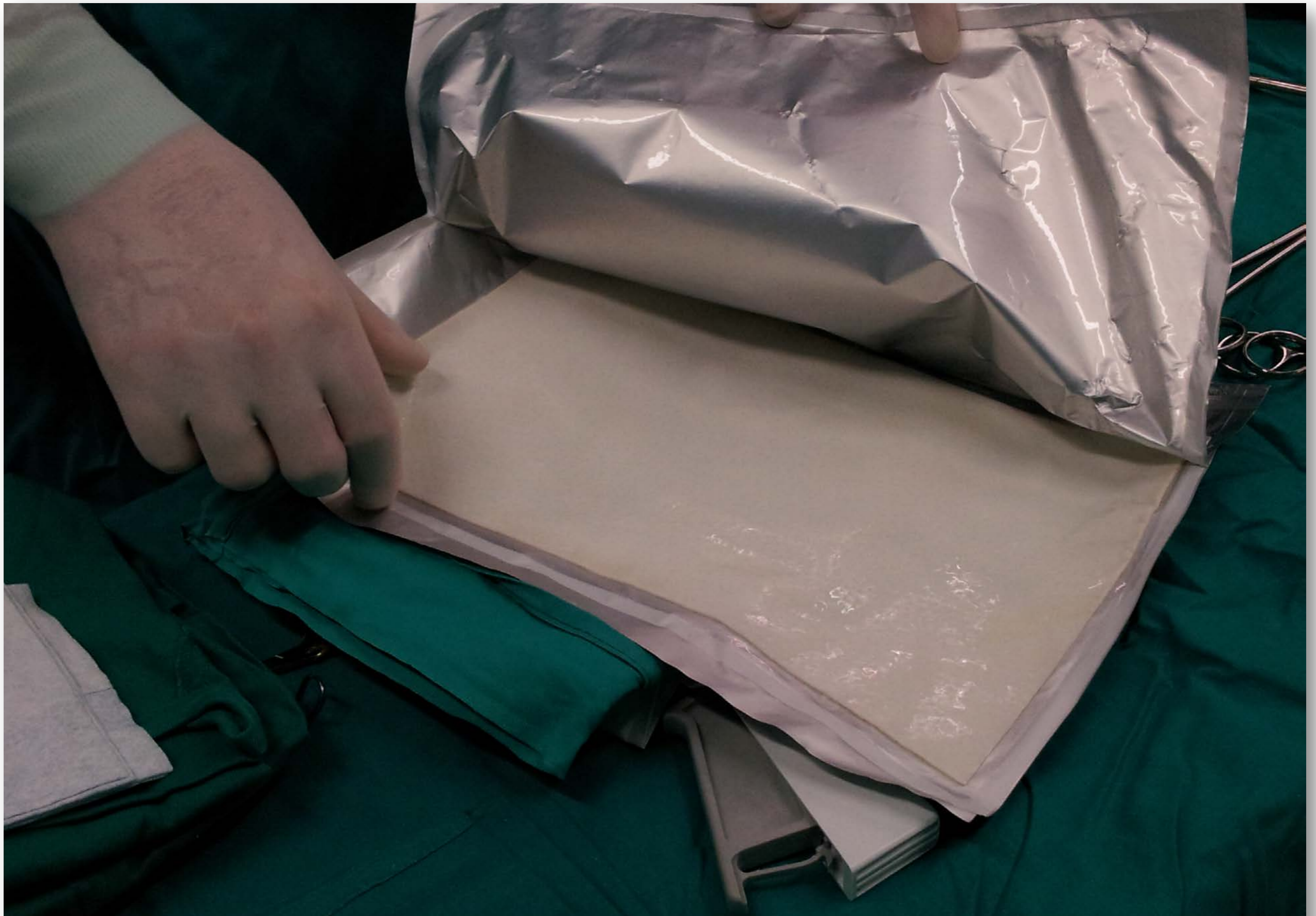
20 x 30cm x 1.6mm
DO NOT RESTERILISE /
NE PAS RESTERILISER / NICHT ERNEUT STERILISIEREN /
NON RISTERILIZZARE / NO REESTERILIZAR /
NIET OPNIEUW STERILISEREN / NIET OPNIEUW STERILISEREN /
NÃO RE-ESTERILIZAR / MÄ IKKE GENSTERILISERES /
OMSTERILISERÄ INTE / EI SAA STERILOIDÄ UUDELLEEN /
SKAL IKKE STERILISERES IGJEN / YENIDEN STERILIZE ETMEYIN

Caution: Use only if moist when opened
Attention: n'utiliser que si l'implant est humide à l'ouverture du sachet
Vorsicht: Nur benutzen, wenn beim Öffnen feucht
Attention: Usare solo se il prodotto è umido all'apertura della confezione
Precaución: Usar sólo si el producto está húmedo a su apertura
Oppgepass: Alleen gebruiken indien vochtig bij opening
Oppgepass: Alleen gebruiken indien vochtig bij opening
Aviso: Utilize apenas se húmido ao ser aberto
Forsiktig: Må kun anvendes, hvis fugtig ved åbning
Varning: Använd endast om produkten är fuktig vid öppning
Varoitus: Käytä ainoastaan, jos sisältö on avattaessa kostea
Önlem: Açıldığında zaman sadece nemli durumda kullanınız

Lot 11B08-6
2018-06-11
STERILE R
CE 0088
IPL0010502/16

Tissue Science Laboratories Ltd.
Weybridge, Surrey, UK
Tel: +44 (0) 1875 531022 Fax: +44 (0) 1875 531010
Email: info@tissue-science.com www.tissue-science.com

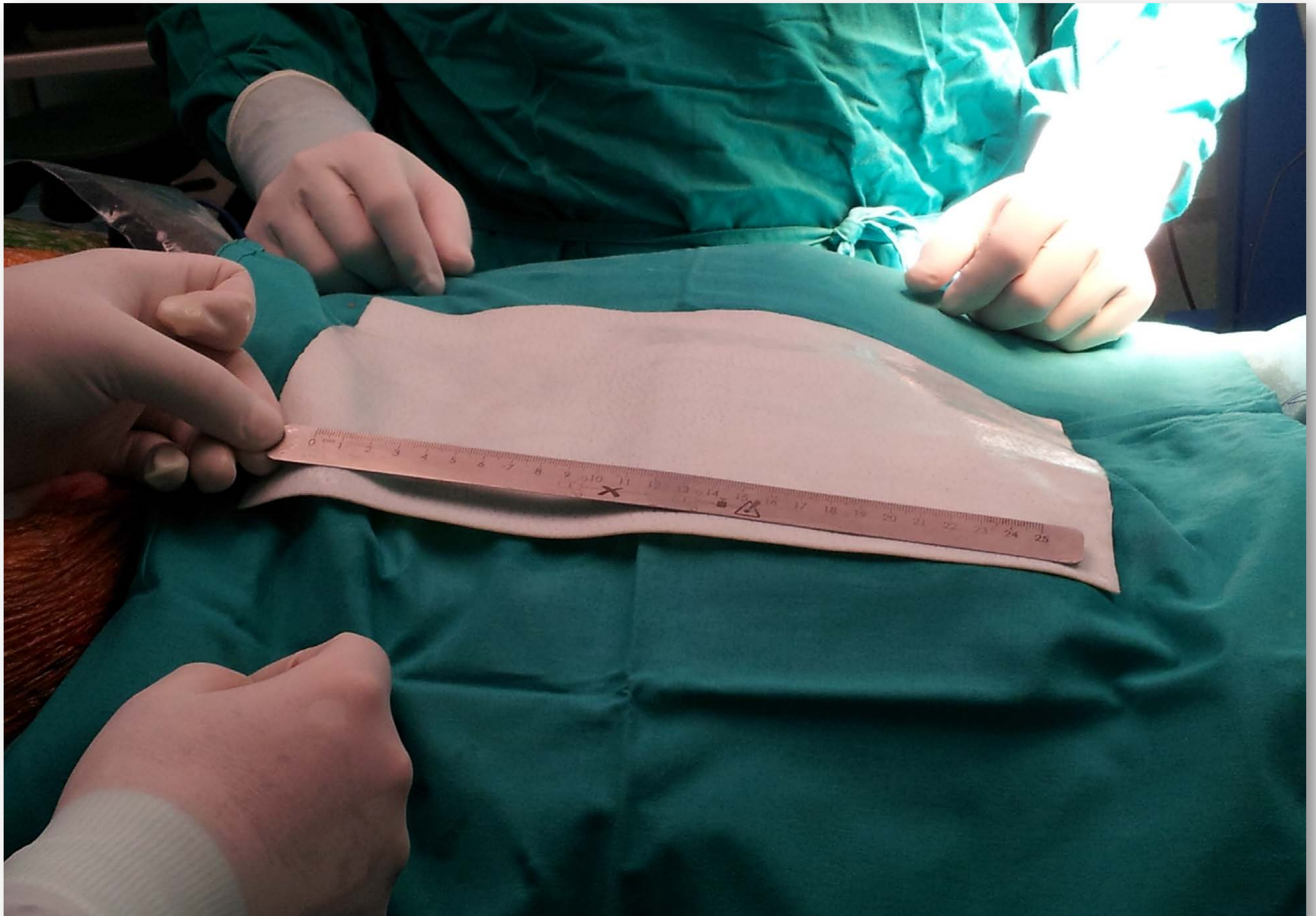
Malla biológica Permacol®



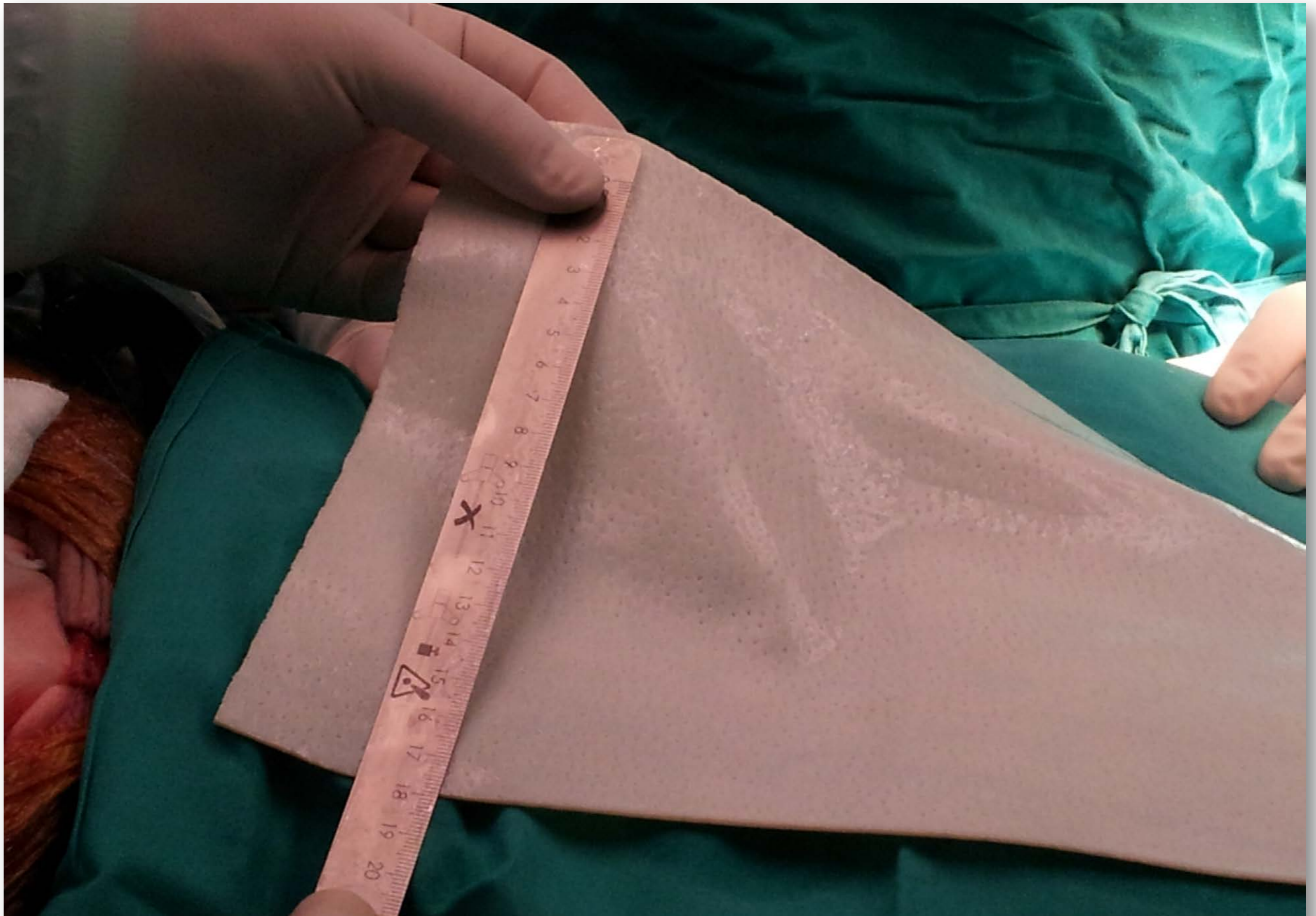
Malla biológica Permacol®



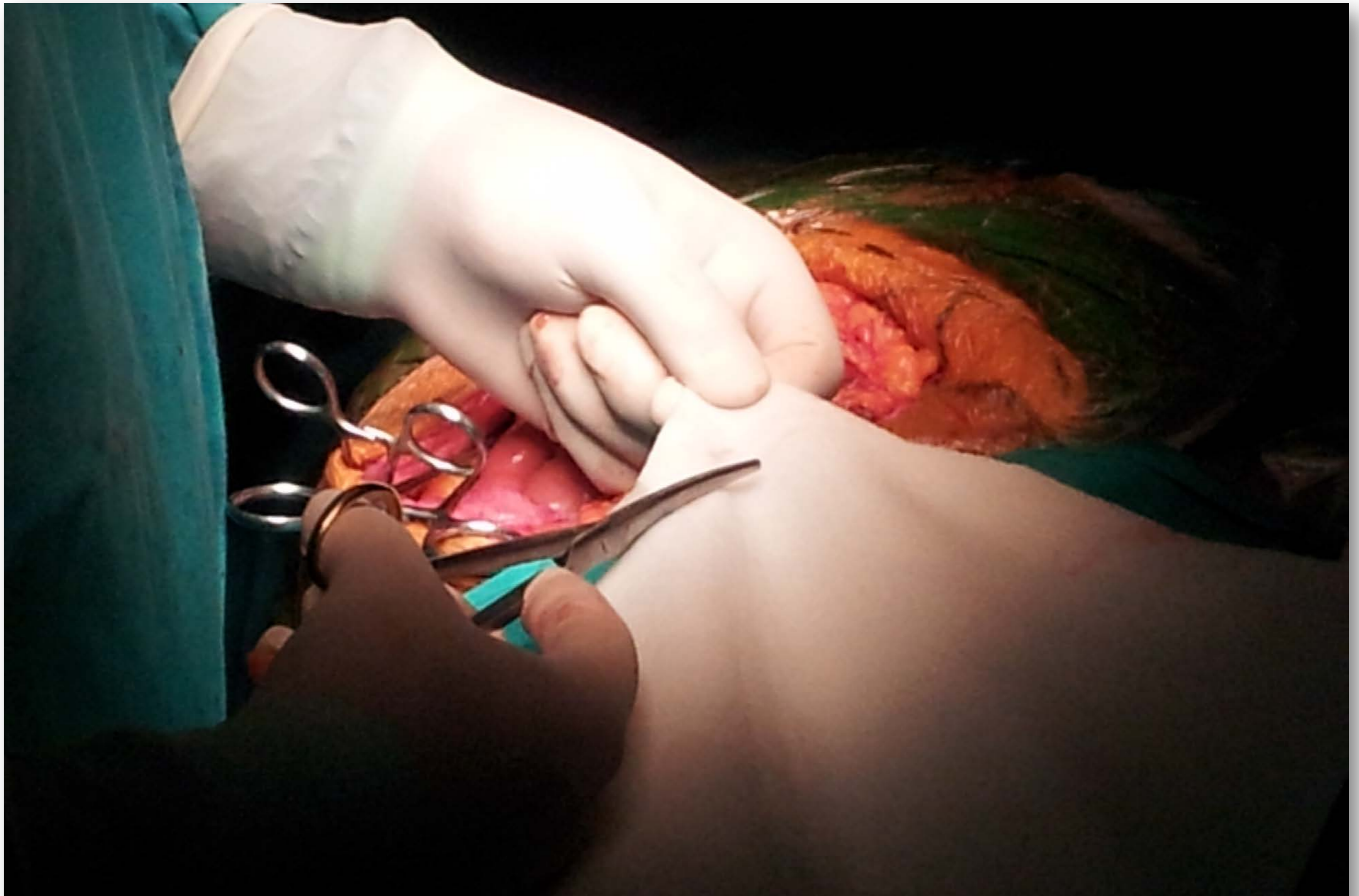
Malla biológica Permacol®



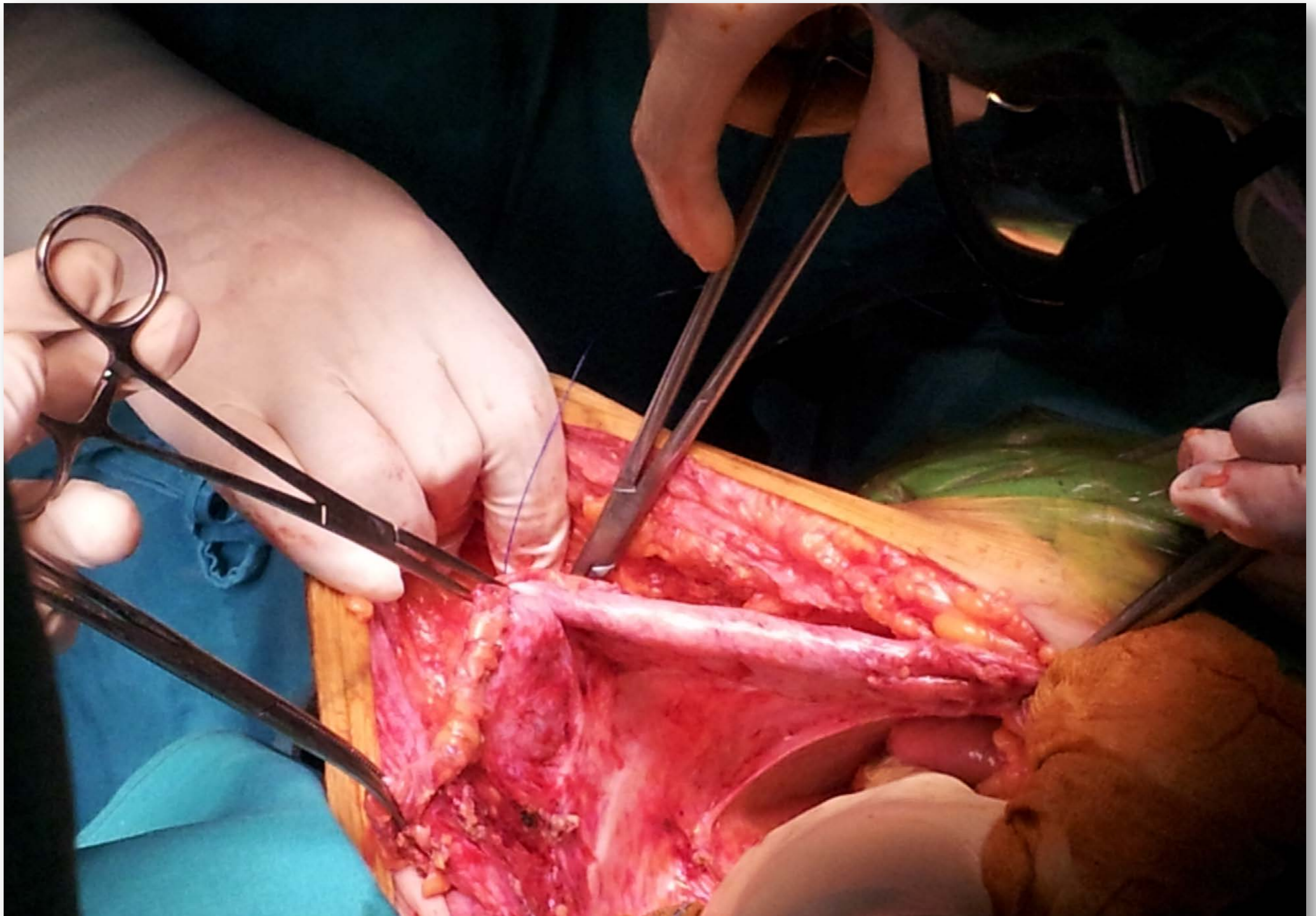
Longitud de la malla biológica Permacol®



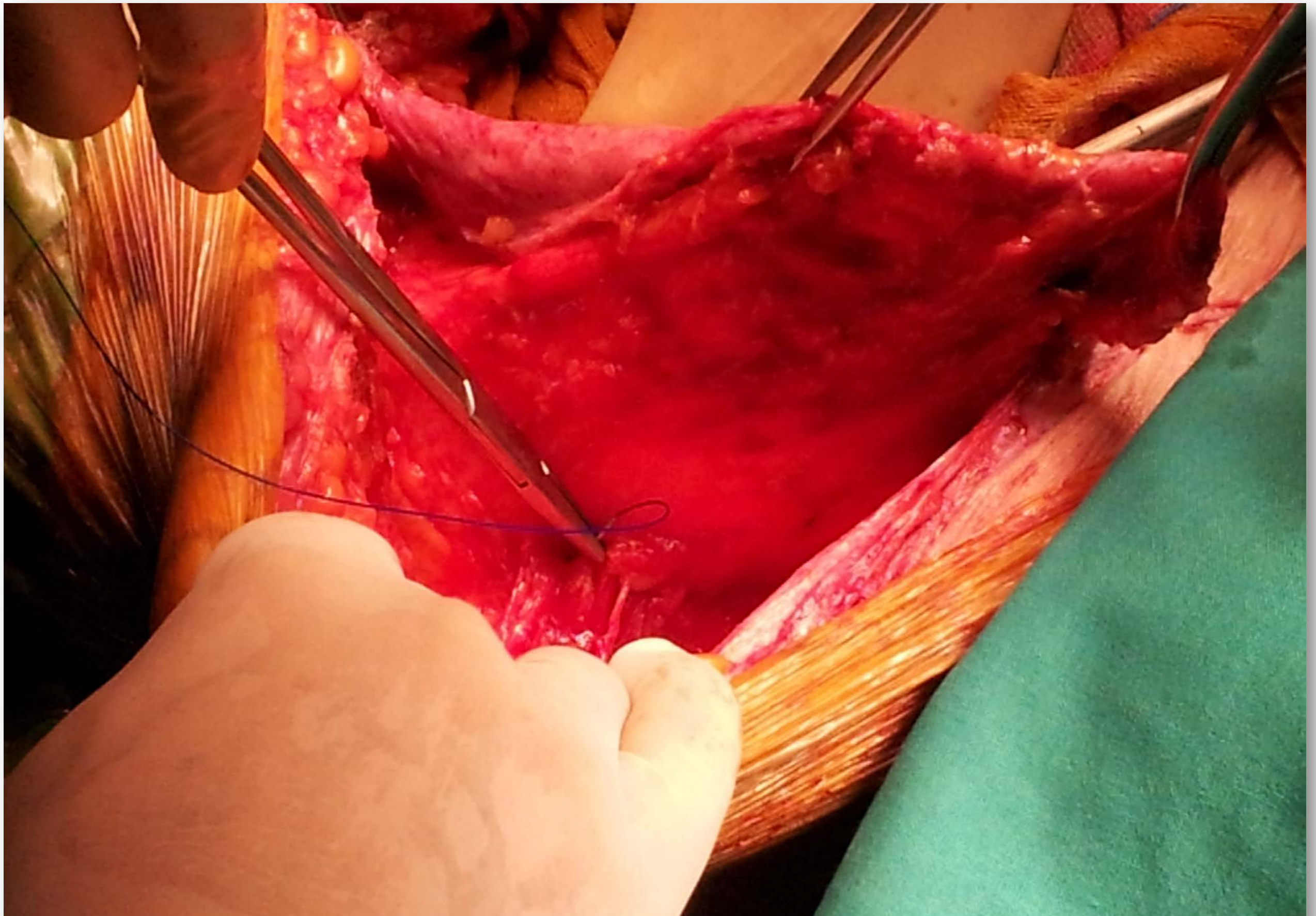
Anchura de la malla biológica Permacol®



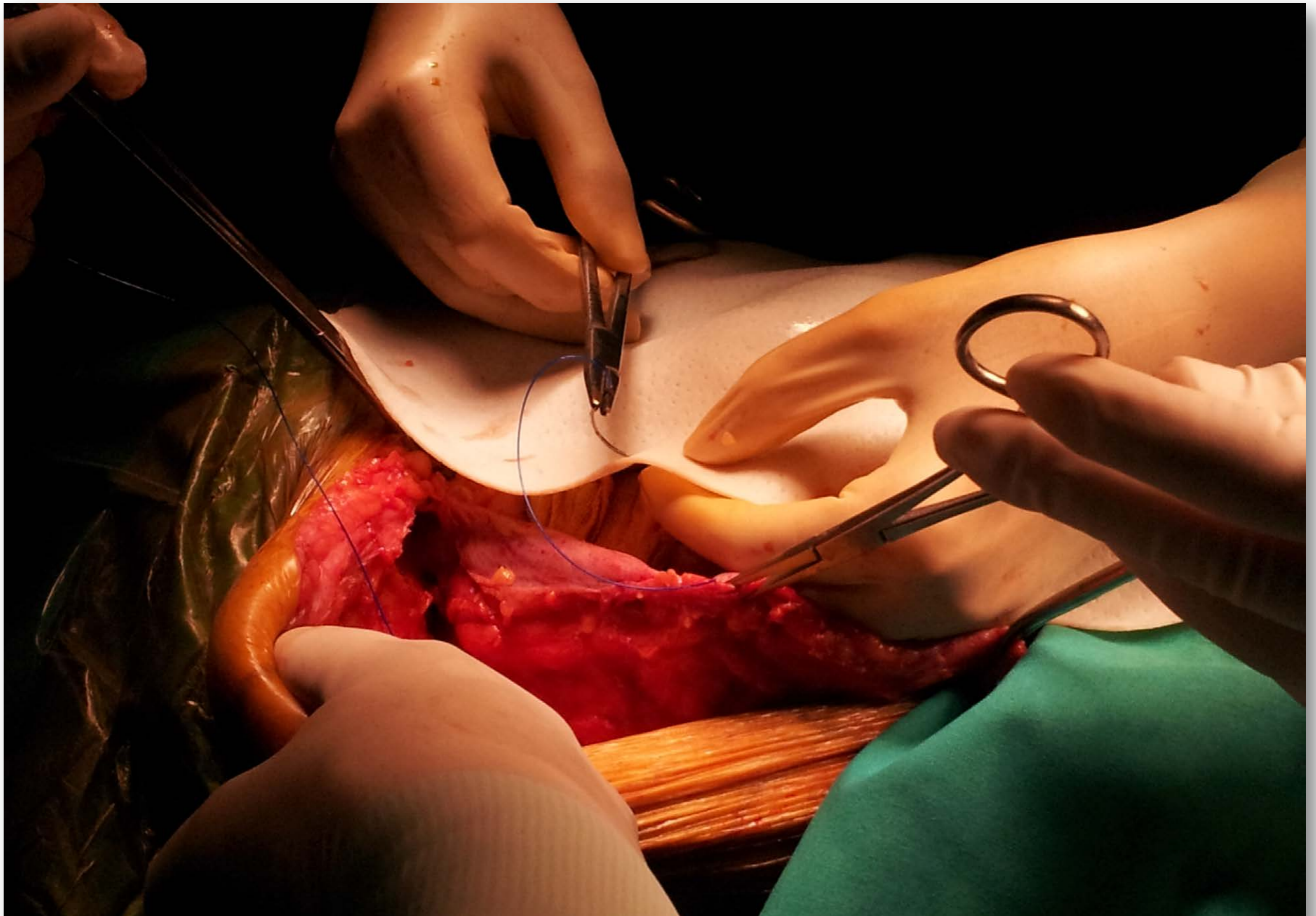
Corte de la malla biológica Permacol® para adaptarla a la eventración del paciente.



Colocación de puntos transfixivos en el peritoneo.



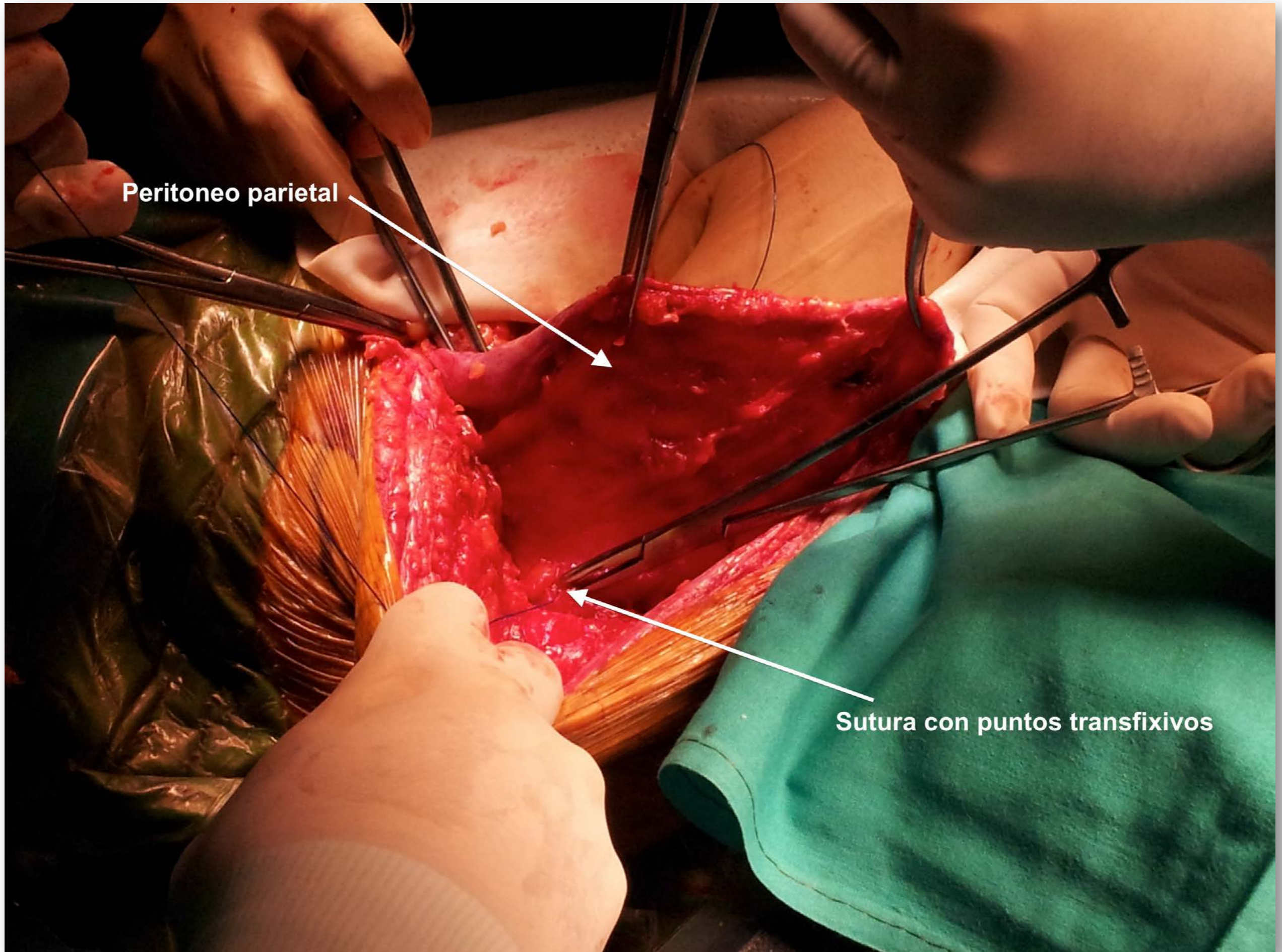
Colocación de puntos transfixivos en el peritoneo.



Colocación de los puntos transfixivos del peritoneo en la malla.

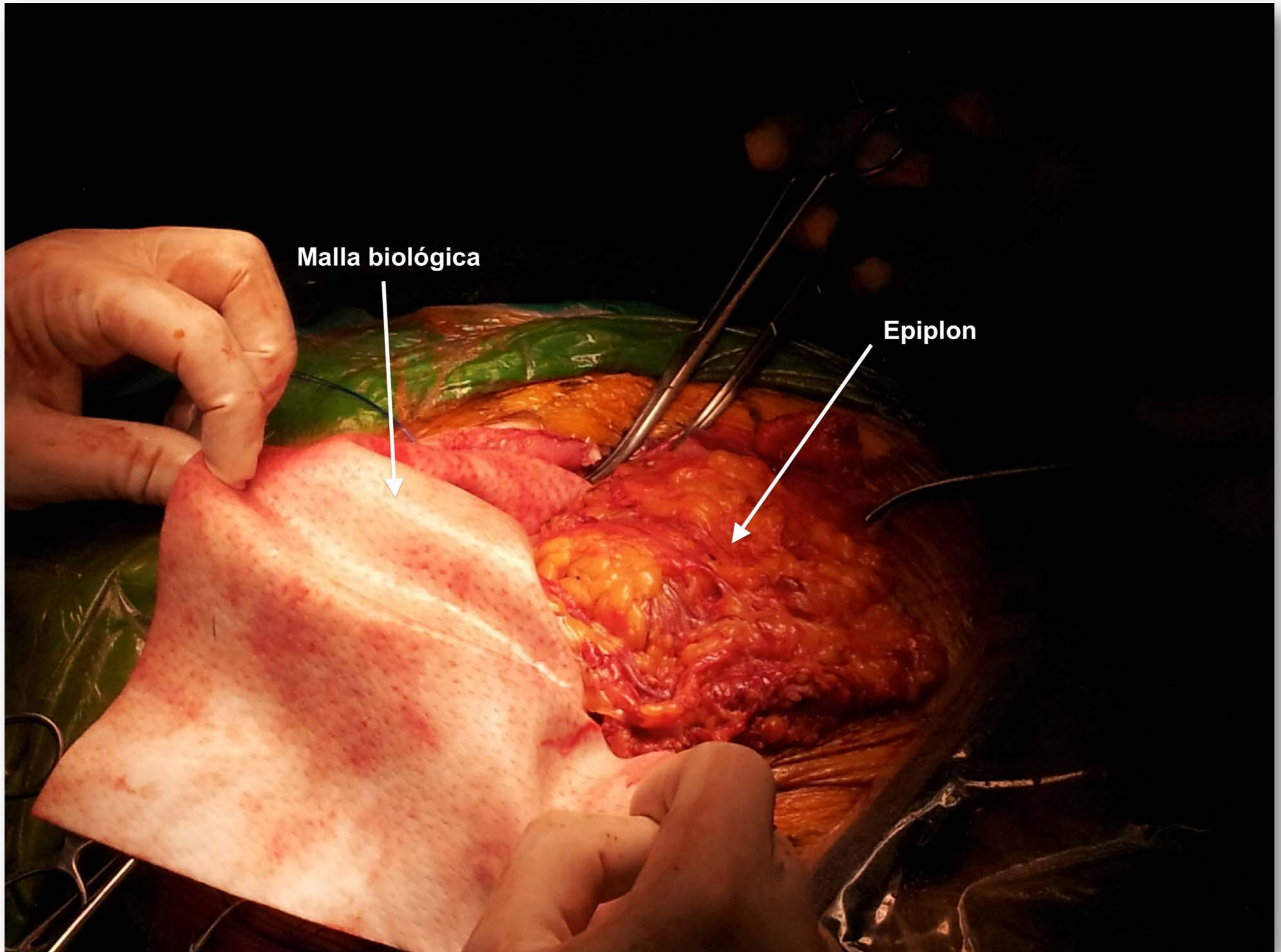


Colocación de los puntos transfixivos del peritoneo en la malla.



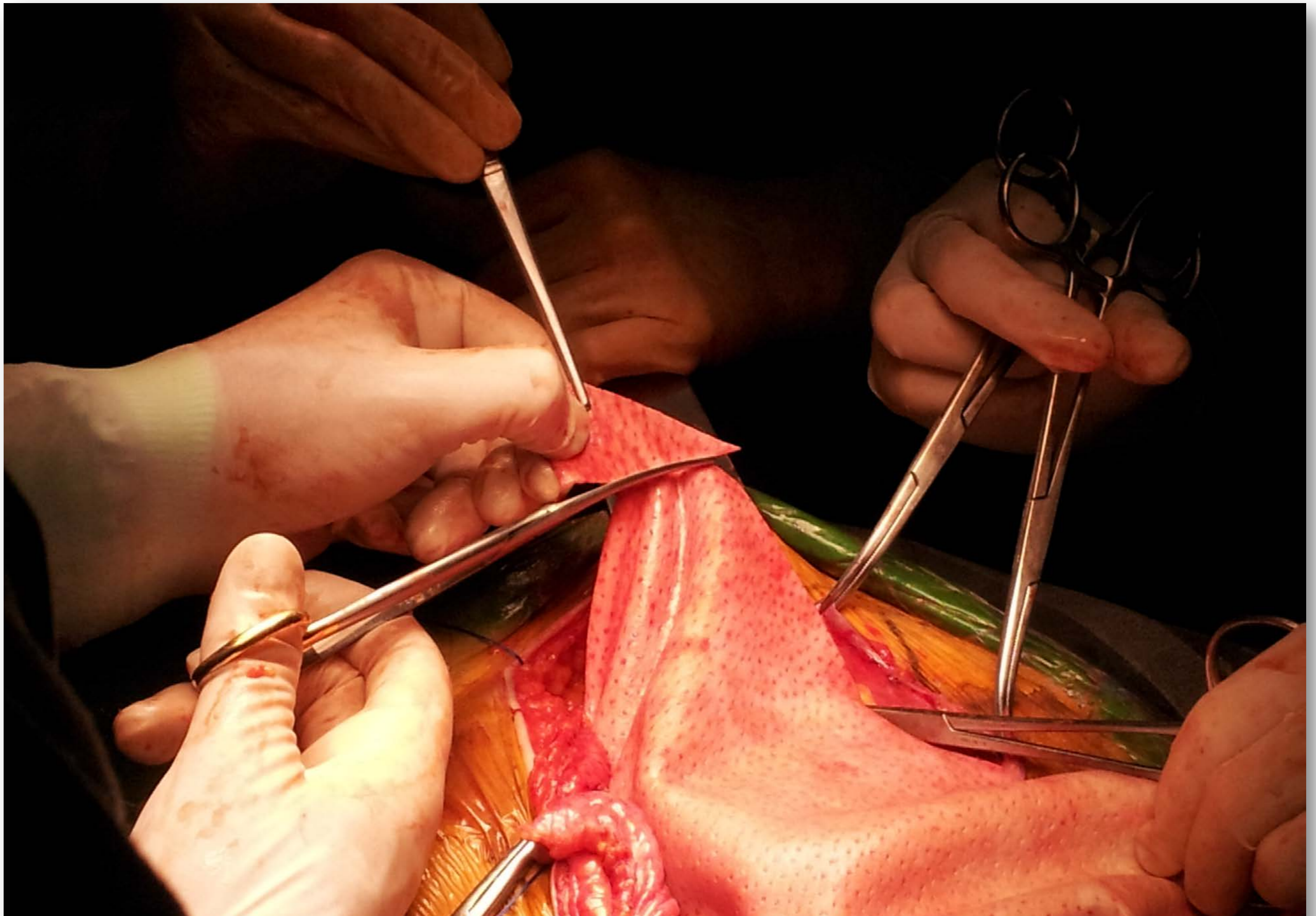
Peritoneo parietal

Sutura con puntos transfixivos

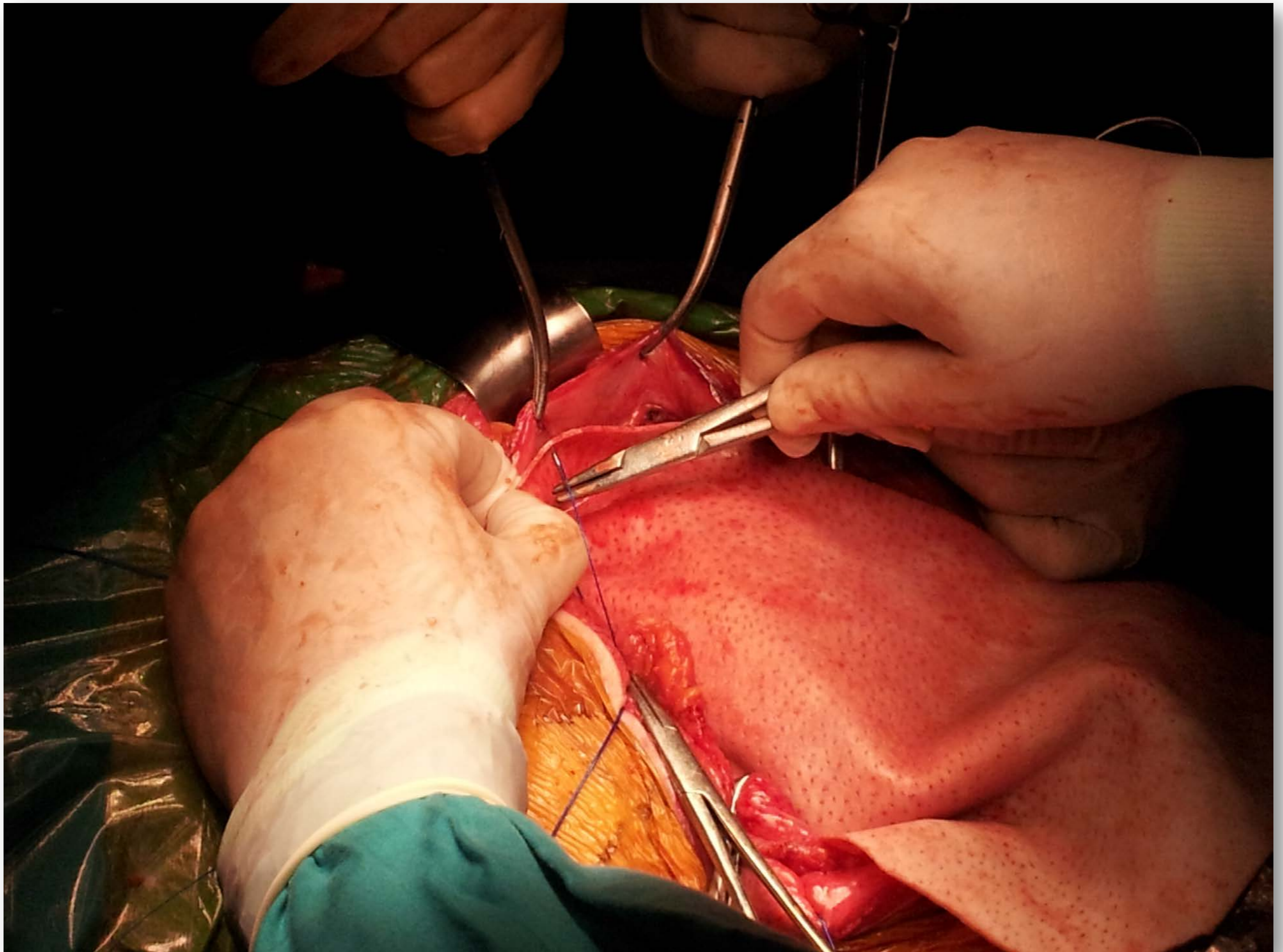


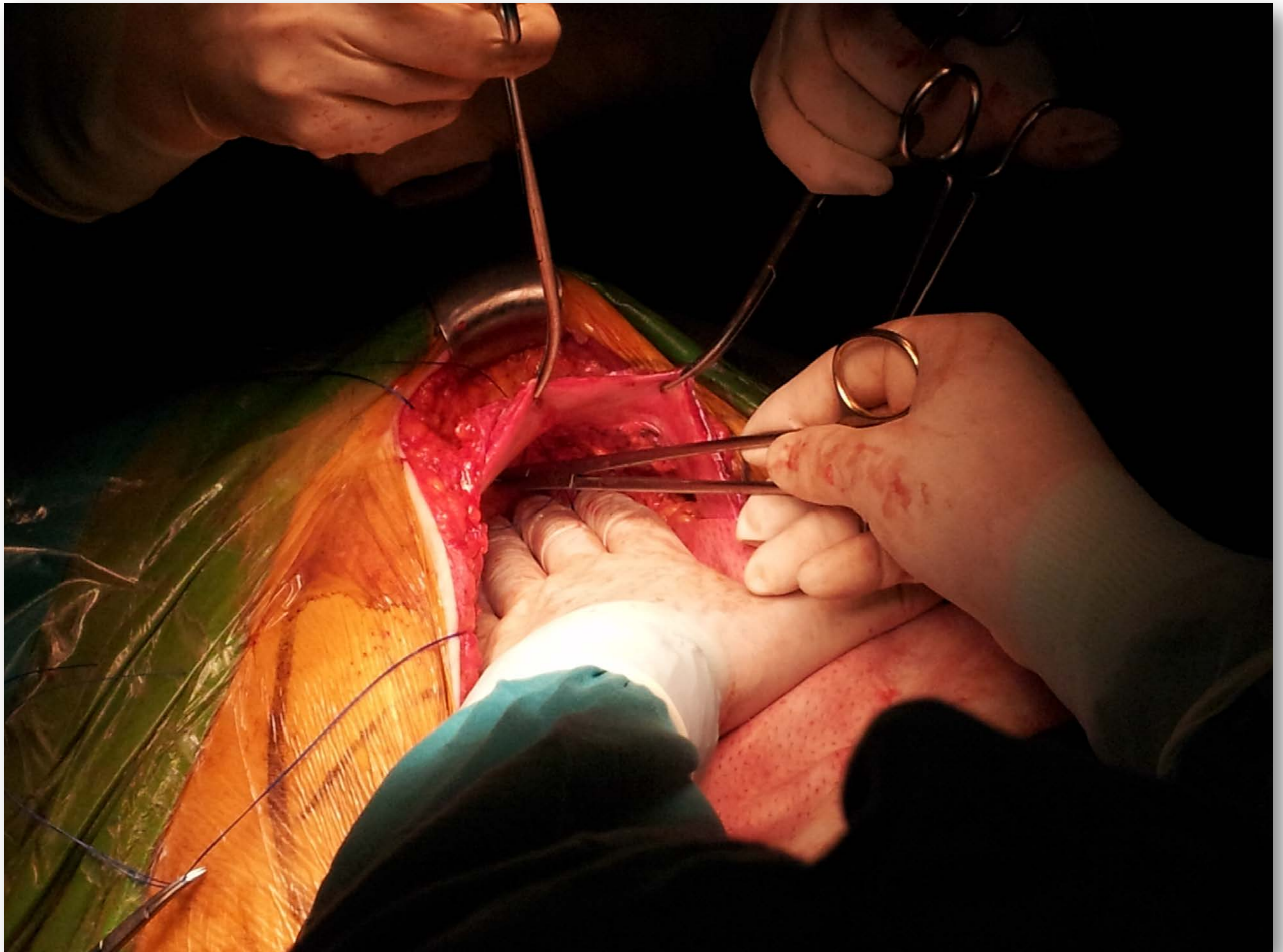
Malla biológica

Epiplon



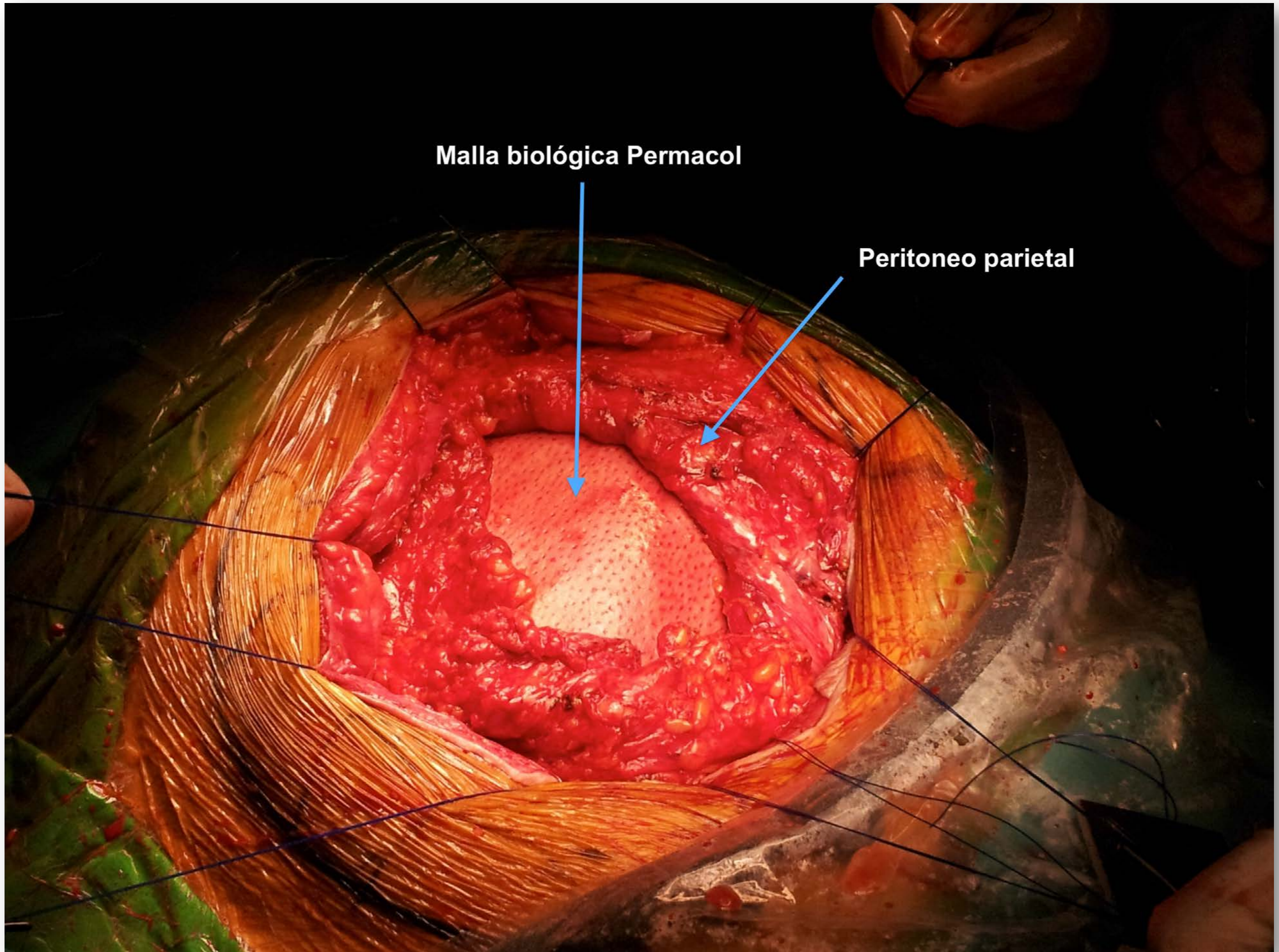
Ajuste de final de la forma de la malla al paciente.

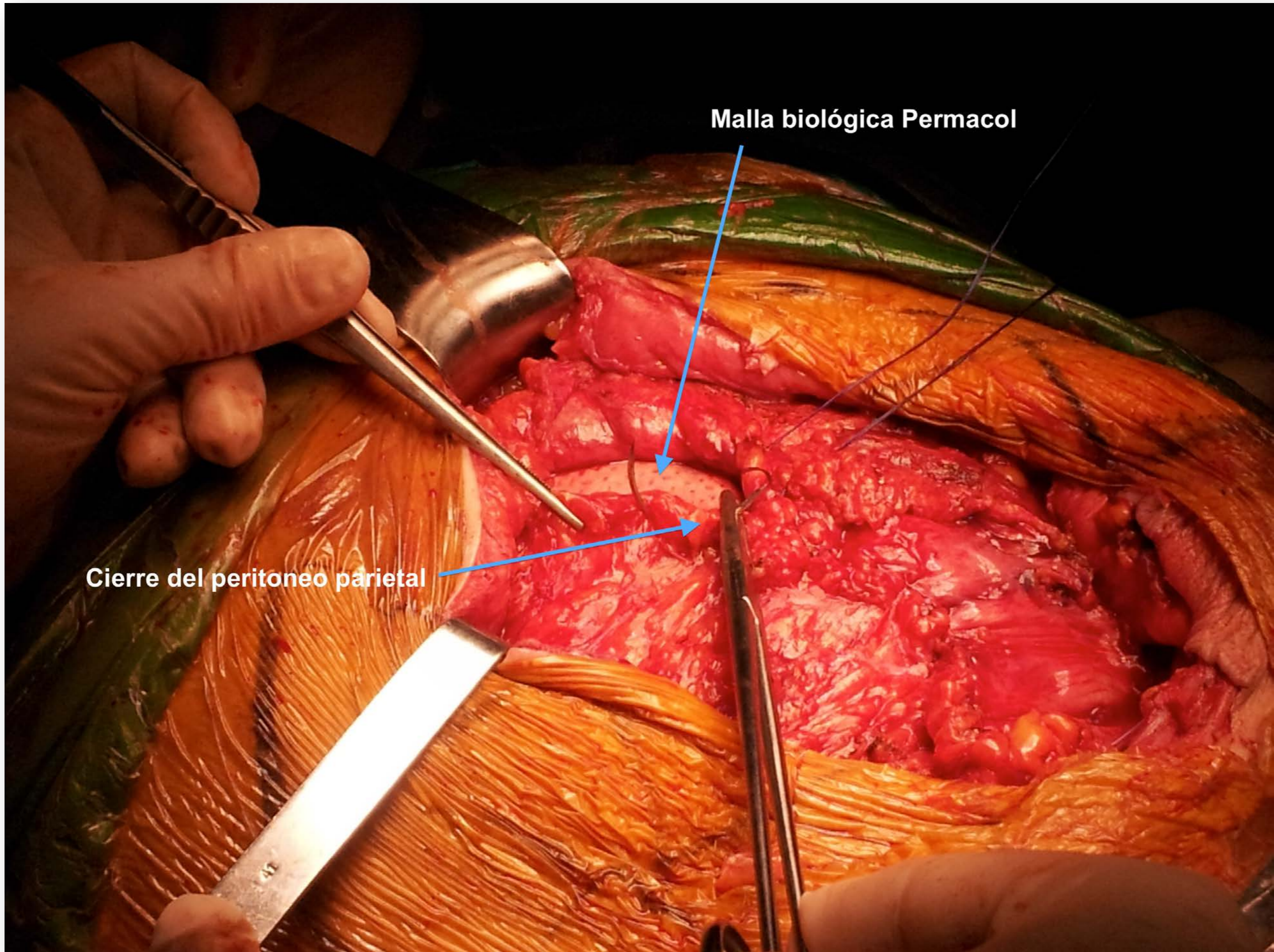




Malla biológica Permacol

Peritoneo parietal

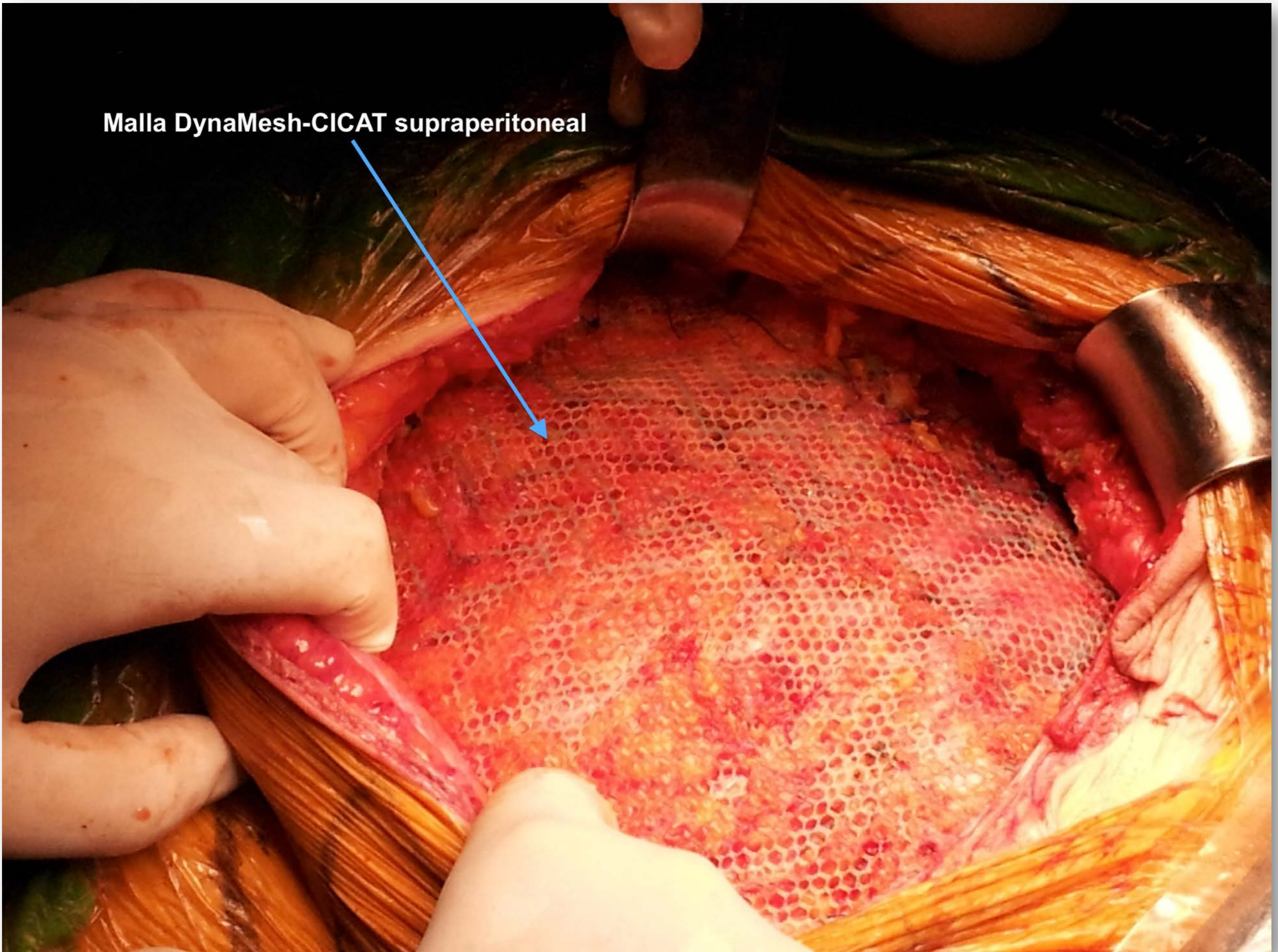


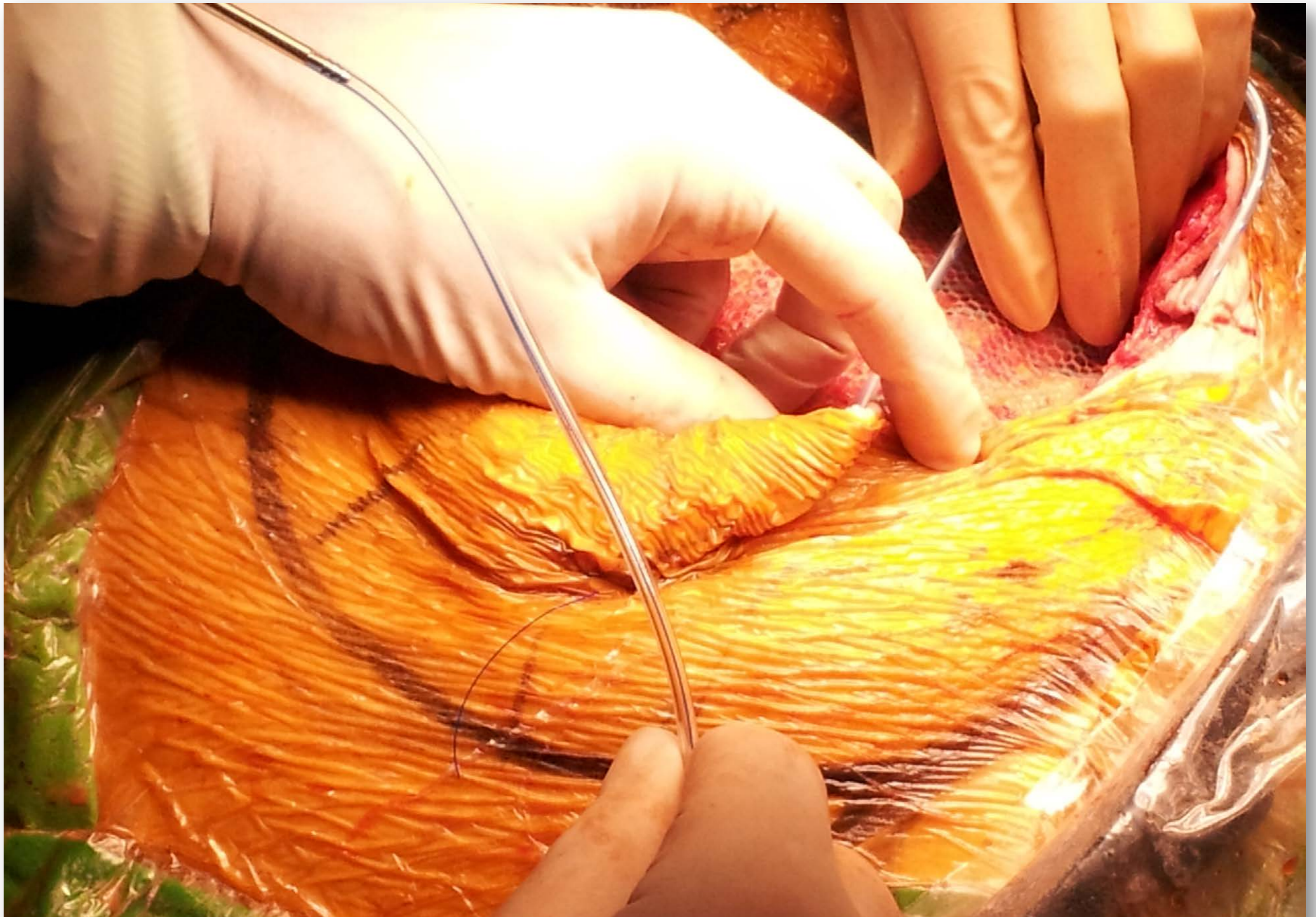


Malla biológica Permacol

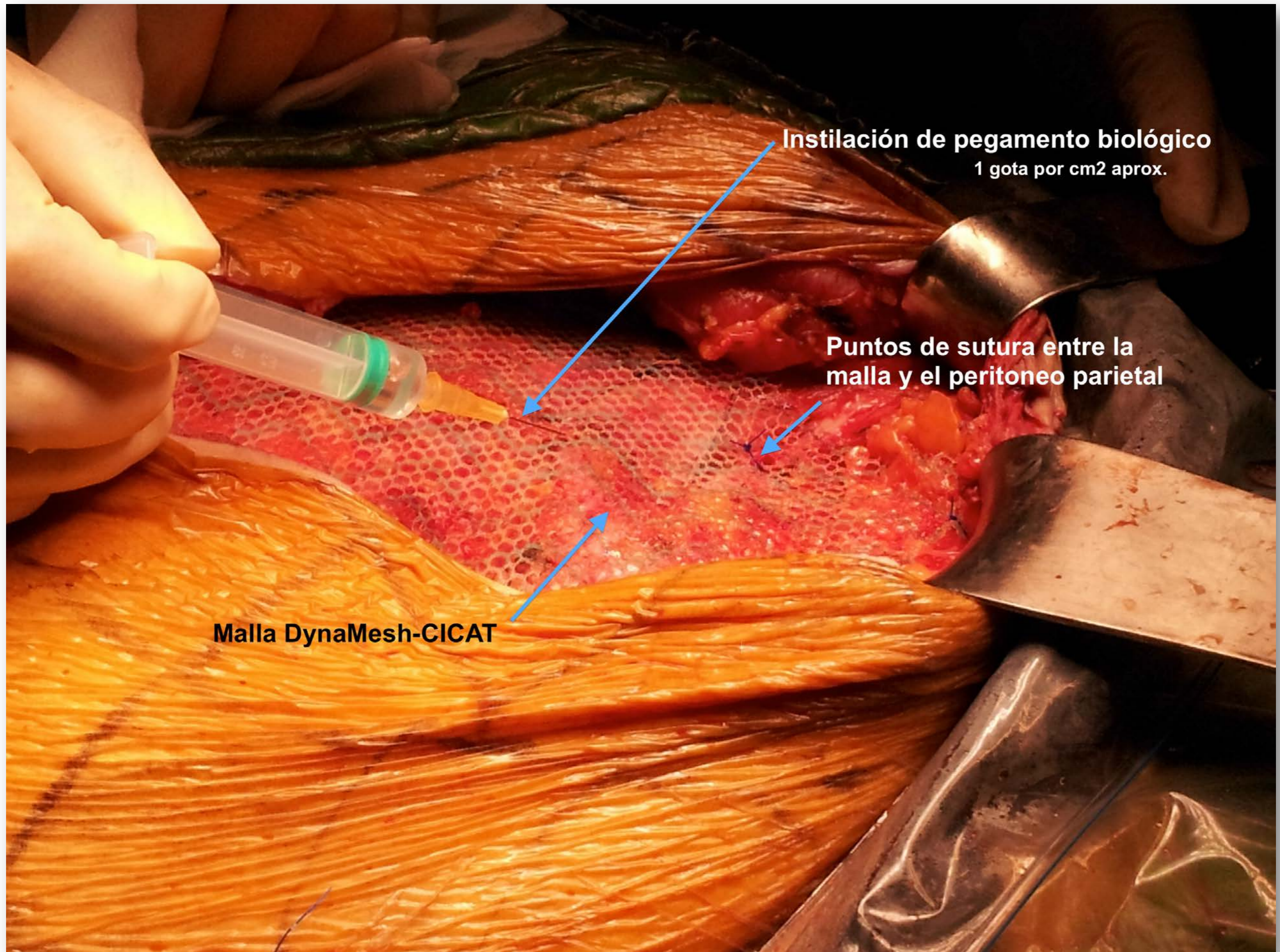
Cierre del peritoneo parietal

Malla DynaMesh-CICAT suprapéritoneal





Colocación de drenajes subcutáneos.

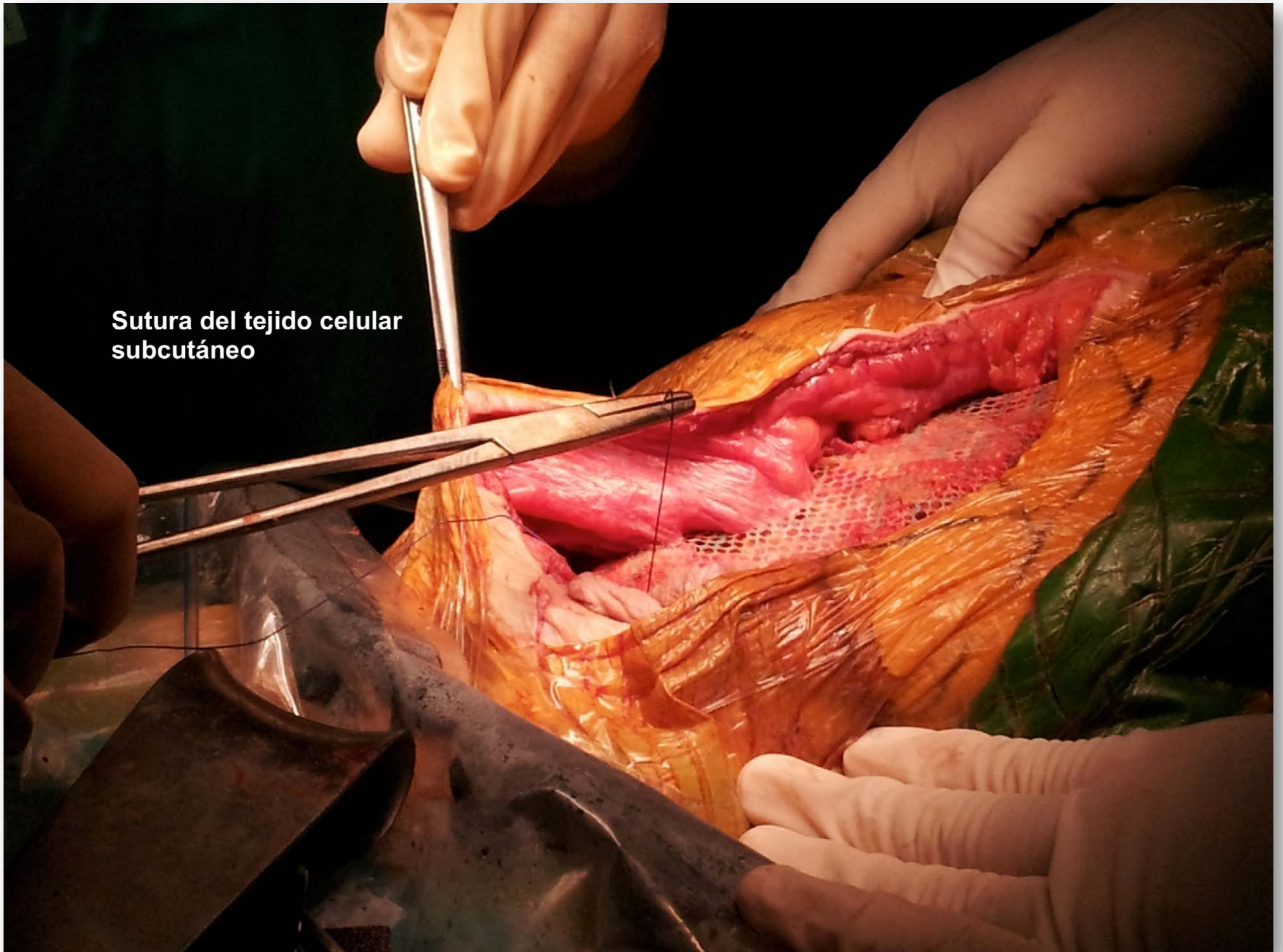


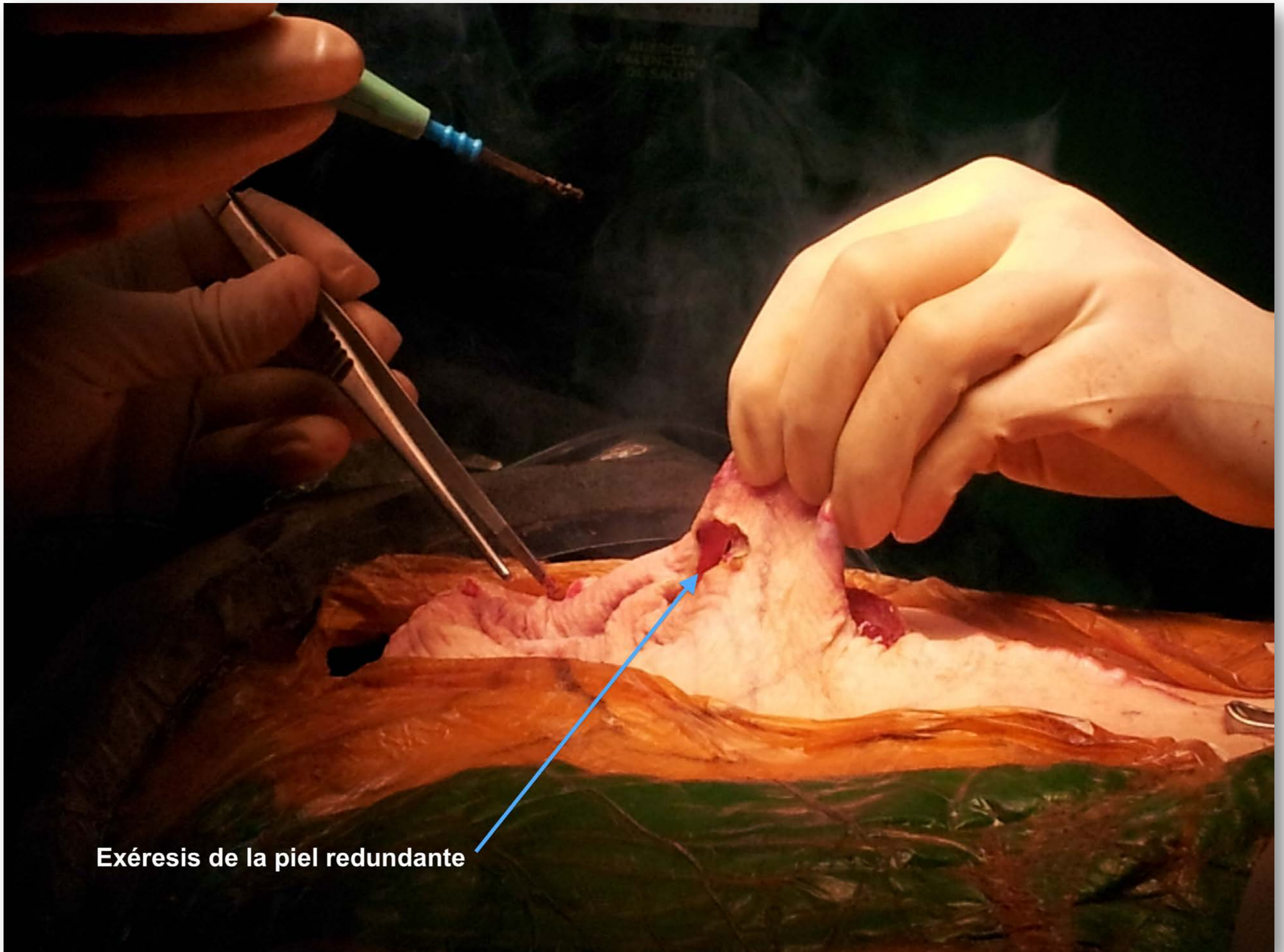
Instilación de pegamento biológico
1 gota por cm² aprox.

**Puntos de sutura entre la
malla y el peritoneo parietal**

Malla DynaMesh-CICAT

**Sutura del tejido celular
subcutáneo**



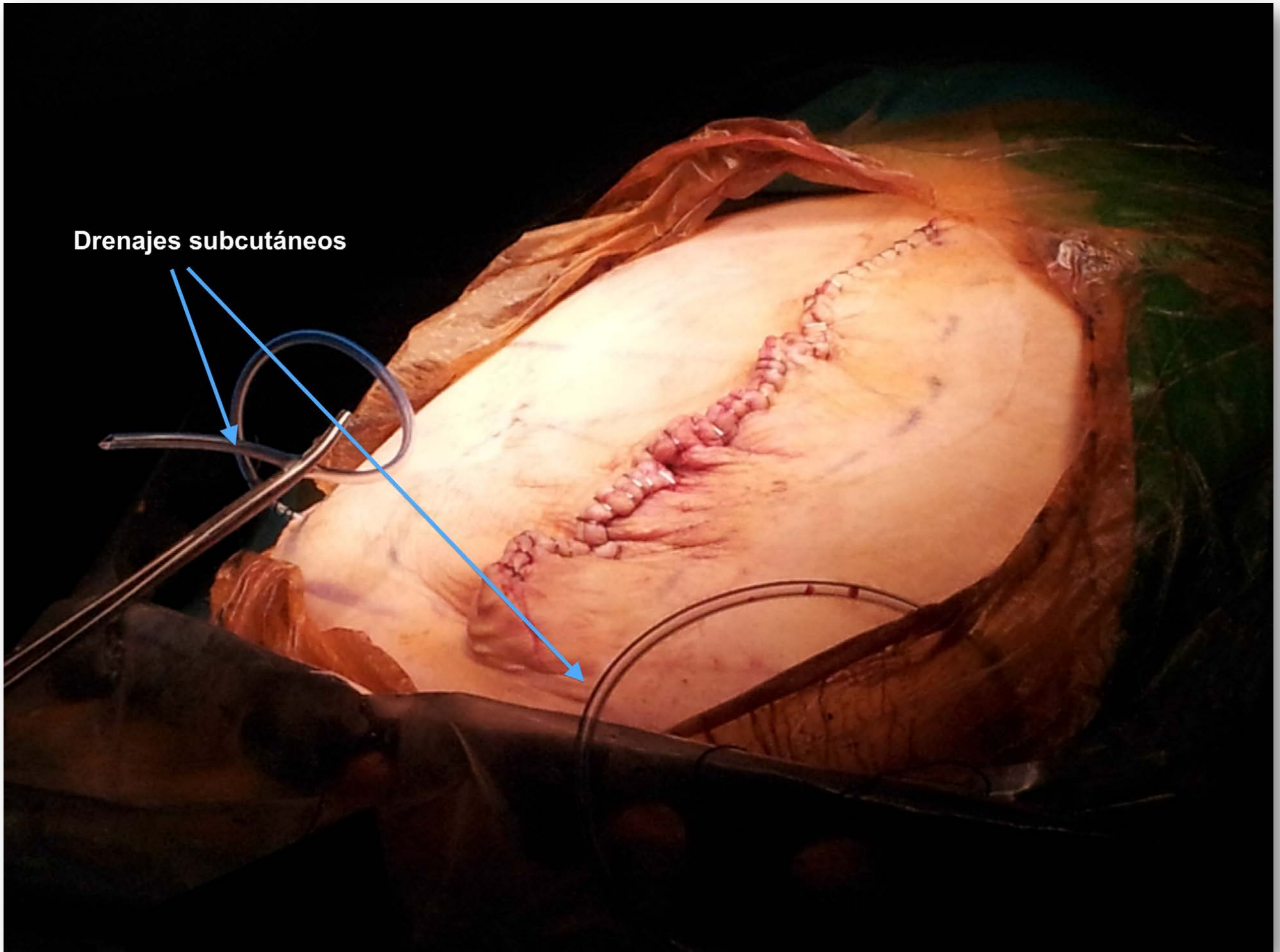


Exéresis de la piel redundante

Cierre de la herida quirúrgica



Drenajes subcutáneos





Aspecto postquirúrgico de la paciente.