



Original

Abdominoplastia y reparación de hernia incisional: lo que un cirujano general debe saber



Alfredo Moreno-Egea *

Clínica Hernia, Murcia; Unidad de Pared Abdominal, Murcia, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 27 de enero de 2015

Aceptado el 20 de marzo de 2015

On-line el 14 de mayo de 2015

Palabras clave:

Abdominoplastia

Hernia incisional

Seroma

Cicatriz

Contorno corporal

R E S U M E N

Introducción: La abdominoplastia es una de las operaciones que con mayor frecuencia realizan el cirujano plástico y el cirujano general, pero no existe ningún consenso sobre cuándo y cómo debe hacerse esta si existe una hernia ventral asociada. El objetivo de este estudio es realizar una detallada revisión bibliográfica y analizar los aspectos técnicos de la abdominoplastia con evidencia médica, en especial cuando se asocia a la reparación de una hernia incisional.

Método: Se realiza una búsqueda sobre PubMed con los términos *abdominoplasty* y *abdominoplasty with hernia*, con la limitación temporal de los años 1990-2014.

Resultados: Se describen los beneficios de la abdominoplastia como procedimiento funcional, no solo estético. Se clasifican los posibles escenarios clínicos y su manejo quirúrgico. Se analiza la morbilidad del procedimiento y su forma de prevención.

Conclusiones: La abdominoplastia es una técnica estética y funcional que aporta beneficios físicos y psíquicos para el paciente, por lo que debería considerarse como una posibilidad ante cualquier reconstrucción de una hernia, siempre que no dificulte su realización o aumente su morbilidad. La formación multidisciplinar del cirujano es clave para minimizar estas complicaciones.

© 2015 Sociedad Hispanoamericana de Hernia. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Abdominoplasty and incisional hernia repair: What a general surgeon should know

A B S T R A C T

Introduction: Abdominoplasty is one of the most commonly performed operations by plastic and general surgeons, but there is no consensus about when and how it should be done if there is an associated ventral hernia. The aim of this study is to perform a detailed literature review and analyze the technical aspects of abdominoplasty with medical evidence, especially when associated to an incisional hernia repair.

Keywords:

Abdominoplasty

Incisional hernia repair

Seroma

Abdominoplasty scar

Body countouring

* Autor para correspondencia: Avda. Primo de Rivera 7, 5.º D, 3008. Murcia, España. Tel.: +968 905061; fax: +968 232484.

Correo electrónico: moreno-egea@ono.com

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehah.2015.03.003>

2255-2677/© 2015 Sociedad Hispanoamericana de Hernia. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Methods: A search on PubMed with the terms “abdominoplasty” and “abdominoplasty with hernia” was performed, temporarily limited in the years 1990-2014.

Results: The benefits of abdominoplasty as a functional procedure and not only aesthetic are described. The possible clinical scenarios and their surgical management are classified. Morbidity of the procedure and way of prevention is analyzed.

Conclusions: Abdominoplasty is an aesthetic and functional technique, which provides physical and psychological benefits for the patient, so it should be considered as a possibility before any reconstruction of a hernia as long as it does not obstruct its implementation or increase morbidity. The multidisciplinary training of the surgeon is key to minimizing these complications.

© 2015 Sociedad Hispanoamericana de Hernia. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La abdominoplastia (AP) se considera un procedimiento estético para eliminar piel y grasa sobrante y corregir la laxitud de la pared abdominal (PA). La diástasis de rectos combinada con hernia umbilical es un problema muy frecuente, operado tanto por cirujanos plásticos como por cirujanos generales. La técnica de la AP es bien conocida, pero cuando existe una hernia ventral asociada dicho procedimiento pasa a considerarse como un gesto habitualmente innecesario para la mayoría de los cirujanos generales, que se centran principalmente –y a veces casi exclusivamente– en la reparación de la hernia. Actualmente, no existe ninguna recomendación sobre qué técnica elegir en cada caso concreto. Es más, los escenarios posibles pueden ser múltiples, desde una pequeña hernia umbilical asociada a una diástasis de rectos hasta una debilidad generalizada de la PA con una hernia incisional multirrecurrente o un obeso mórbido con pérdida de derecho a domicilio.

Habitualmente, el cirujano general que se enfrenta a estas situaciones no suele tener ni los conocimientos ni la experiencia suficiente para realizar una AP adaptada al problema de su paciente, y en estas condiciones la morbilidad del procedimiento puede ser considerable, si no inaceptable. Por todo ello, lo habitual en la práctica clínica es que el cirujano general no realice ambas técnicas, pero con esta actitud estamos olvidando los beneficios funcionales y estéticos que una *reparación integral de la PA* supone para los pacientes.

En la actualidad parece vislumbrarse una nueva corriente de actuación en lo relativo al abordaje de las hernias, desde un enfoque más centrado en el propio paciente, donde se intenta ver estas dos cirugías como complementarias de un mismo problema, y a sus potenciales complicaciones como evitables con una técnica meticulosa y depurada¹⁻³.

Revisión bibliográfica

Como método de investigación se ha realizado una búsqueda sobre PubMed, Google y otros repertorios, con el objetivo de localizar la mejor evidencia posible respecto de los aspectos técnicos de la AP. Como palabras claves se han utilizado los términos *abdominoplasty* y *abdominoplasty with hernia*. La búsqueda se ha limitado a los estudios realizados en humanos y

artículos clínicos publicados entre los años 1990-2014. Como nivel de evidencia se ha utilizado la clasificación de Buck y Mustoe publicada en el año 2010⁴.

¿Por qué asociar una abdominoplastia en la reparación de una hernia?

La AP no debería considerarse como una cirugía para remodelar el abdomen y hacer que un paciente «se vea mejor». La AP es un procedimiento quirúrgico que conlleva cambios beneficiosos para el paciente en tres dimensiones (estética, física y psicológica). Se ha demostrado que la eliminación del exceso de tejido graso, la plicatura de los rectos y la corrección de la hernia conllevan mejoras físicas, sociales y psicológicas que modifican el pronóstico de los pacientes. Por estas razones, aunque la AP se considere todavía primordialmente como una técnica cosmética, sus beneficios funcionales no deberían ser menospreciados: la eliminación de todo el tejido sobrante de piel y grasa favorece una mejor higiene y disminuye las infecciones cutáneas, refuerza las estructuras musculares de la PA reduciendo la cintura y mejorando el tono muscular (menor peso, mejor posición y deambulación), estabiliza la columna vertebral a nivel lumbar (modifica el ángulo de lordosis lumbar y de inclinación sacra), disminuye el dolor lumbar, elimina cicatrices y permite reparar cualquier hernia asociada, lo que mejora la imagen percibida de nuestro cuerpo (mayor autoestima), la satisfacción personal (mejor calidad de vida), la ansiedad y las relaciones interpersonales⁵⁻⁹. Todos estos cambios deben entenderse como positivos para el posoperatorio global e integral del paciente.

Desde un punto de vista quirúrgico, la AP también aporta ventajas meramente técnicas:

1. La incisión de AP permite abordar la hernia desde lejos, a través de una zona no alterada de PA, facilitando la disección de los planos anatómicos con menor riesgo de infección.
2. Una vez que el colgajo ha sido levantado, permite una evaluación completa de todas las estructuras de la PA antes de decidir el procedimiento de reconstrucción.
3. La AP con hernioplastia y prótesis de refuerzo ofrece ventajas respecto a la cirugía laparoscópica y de la reparación abierta sin aproximación de la línea media y cierre del

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4306043>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4306043>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)