

Reconstrucción del diafragma pélvico mediante la colocación de mallas de polipropileno

Raquel San Segundo de Lucas

rachel_pope87@hotmail.com

Tutor

Mercedes Sánchez de la Muela

Resumen: La hernia perineal (HP) es un fracaso del diafragma pélvico cuya etiología no está correctamente definida. Existen diferentes teorías, que intentan explicar las posibles causas del fracaso muscular, entre las que intervienen, factores mecánicos, hormonales, neurológicos e incluso ambientales. El tratamiento y el pronóstico de la HP unilateral han variado mucho gracias a la técnica de elevación del músculo obturador interno, obteniéndose una disminución relevante de las recidivas. Sin embargo, la HP bilateral ha pasado a ser un problema, ya que su incidencia ha aumentado, probablemente como consecuencia de los buenos resultados obtenidos con las técnicas desarrolladas para la herniorrafia unilateral.

Los síntomas más evidentes en un animal con HP bilateral son la deformación de la zona perineal, el desplazamiento caudal del ano y todo el contenido pélvico, provocando problemas a la hora de la defecación e incluso de la micción.

La aplicación de la elevación del obturador en la HP bilateral no ofrece buenos resultados debido a la tensión de la zona reconstruida y la dehiscencia es frecuente. Por esta causa se han probado otras técnicas como la descrita por Dupre que consigue mejores resultados, pero que se ha de realizar en dos intervenciones.

En esta comunicación se describe la reconstrucción del diafragma pélvico en un solo acto quirúrgico, con mallas de polipropileno situadas en el lugar anatómico del músculo perdido. La técnica se realiza en un solo tiempo quirúrgico y a través de una doble vía de abordaje (perineal y abdominal). Esta técnica permite además abordar problemas prostáticos que en muchas ocasiones se presentan con la HP. Se realiza una recopilación de casos con buenos resultados a corto y largo plazo.

Palabras clave: Hernia. Perineal. Mallas.

[Revisión Bibliográfica](#)
[Comunicación Oral](#)

Recibido: 23 marzo 2011.

Aceptado: 26 marzo 2011.