

# XLVI Congresso SPCir

## Resumo Vídeo



**ID Resumo:** 17639198810

**Capítulo:** Cirurgia da Parede Abdominal

**Sessão de Apresentação:** VO4 (Cirurgia da Parede Abdominal)

**Tipo**  
Vídeo

### Título

Laparoscopic Stoppa Repair in Extreme Loss-of-Domain Inguinoscrotal Hernia

### Introdução

As hérnias inguinoscrotais com perda de domicílio apresentam risco significativo de complicações, incluindo síndrome de compartimento intra-abdominal após a redução. As guidelines atuais continuam a sugerir a via anterior como standard para estas hérnias e não contemplam estratégias como técnicas de separação de componentes, adjuvantes, ou resseção de órgão (além do omento). Contudo, estudos recentes demonstram que a infiltração de TBA como o PPP podem facilitar a adaptação da cavidade, por sua vez, tornar exequível a cirurgia por via minimamente invasiva.

### Material e Métodos

Caso clínico em formato de vídeo.

### Resultados

Correção de hérnia inguinal bilateral por laparoscopia (TAPP), após preparação pré-operatória com infiltração de TBA e realização de PPP.

### Discussão

Entre as estratégias descritas, a TBA e o PPP são os métodos menos agressivos para o aumento do volume e da complacência da cavidade abdominal em perdas de domicílio. No intraoperatório, a gestão do saco herniário é desafiante; o abandono distal ad initium é uma opção segura que evita complicações de uma disseção excessiva e difícil. Os drenos podem reduzir a incidência de seroma embora sem vantagens a longo-prazo. O caso ilustra como a preparação pré-operatória pode permitir uma abordagem minimamente invasiva em doentes com perda de domicílio, reduzindo tensão e riscos de complicações.

**Hospital:** Centro Hospitalar Entre Douro e Vouga, EPE

**Autores:** Egon Rodrigues, Joana Domingos, Joana Magalhães, Ana Marta Pereira, Marta Guimarães, Mário Nora