

CO-2: HERNIA OBTURATRIZ: CLÍNICA Y DIAGNÓSTICO RADIOLÓGICO

AUTOR/ES: Iglesias Diz, David; Parajó Calvo, Alberto Eduardo; Froján Parga, María Purificación; Domínguez Sánchez, Julio Manuel; Salgado Vázquez, Marta; Núñez Fernández, Sandra; Iglesias Rodríguez, Nuria; Domínguez Carrera, José Manuel; Trillo Parejo, Pedro; Gómez Lorenzo, Francisco José

INSTITUCIÓN: Complejo Hospitalario de Ourense

INTRODUCCIÓN

La hernia obturatriz se incluye dentro del conjunto de las hernias de pared abdominal de localización poco frecuente. Su incidencia se estima entre el 0.07-0.14 %. Su presentación clínica cursa dentro de un cuadro de abdomen agudo de tipo oclusivo a expensas de asas de Intestino Delgado. En pocos casos se aprecia una masa palpable en la cara interna del muslo, próxima a su raíz. Menos frecuente es la aparición de dos signos característicos: el de Howship-Romberg (dolor en la cara interna del muslo) y el de Hannington-Kiff (ausencia del reflejo aductor).

El diagnóstico definitivo se establece a través de pruebas de imagen, habitualmente se usa la Tomografía Computarizada, aunque la radiología simple de abdomen en bipedestación puede ser ilustrativa y demostrativa de este evento con la presencia de niveles hidroaéreos localizados en la región pélvica. El tratamiento es quirúrgico, bien con cierre simple o bien con refuerzo protésico, habitualmente, preperitoneal.

OBJETIVO

Presentar los casos presentados en nuestro servicio durante los últimos 25 años.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se han revisado los casos presentes desde Enero de 1993 hasta Septiembre de 2009 dentro del área asistencial del Complejo Hospitalario de Ourense. Se estudian: edad, sexo, comorbilidades asociadas, cirugías previas, fecha del evento, clínica y diagnóstico por imagen, urgencia o no de la cirugía, técnica empleada y la aparición de complicaciones mayores y menores. A través de su clínica y de las pruebas de imagen, se realizará una labor descriptiva de este tipo de patología, con especial hincapié en la técnica quirúrgica y en la labor diagnóstica a través de imágenes ilustrativas.

RESULTADOS

Obtenemos 4 mujeres con una media de edad de 86.5 años. La presentación clínica en todas ellas correspondió a un cuadro de obstrucción-suboclusión intestinal típico a expensas de asas de intestino delgado. La prueba radiológica definitiva fue la Tomografía Computarizada, que permitió la localización de la hernia a través del orificio obturador. Sólo se presentó un éxitus por fibrilación ventricular en paciente con cardiopatía grave de base durante el ingreso. La técnica empleada en el 75 % de los casos fue la hernioplastia con malla preperitoneal.

CONCLUSIONES

La hernia obturatriz es un cuadro poco frecuente que se diagnostica en el seno de una clínica de obstrucción intestinal de intestino delgado. Su diagnóstico definitivo es mediante la Tomografía Computarizada. La técnica quirúrgica más empleada, a pesar del carácter urgente de la intervención quirúrgica, es mediante el empleo de mallas en localización preperitoneal.