

Hernia Inguinal derecha complicada con contenido ovárico derecho

Right inguinal hernia complicated with right ovarian content

Carlos Raúl Santa María-Ramírez^{1,2}. Lyndsei Pinho Freire³.

DESCRIPCIÓN DE LA IMAGEN

Interés clínico

Adolescente femenina de 18 años, ingresa por cuadro de dolor de cuatro horas de evolución, localizado en hemiabdomen inferior derecho, de tipo punzante, moderada intensidad, relacionado con esfuerzos físicos, el cual cede parcialmente con la ingesta de analgésicos comunes.

Patología en cuestión

La hernia inguinal (HI) es un defecto en el canal inguinal, que permite la salida del contenido de la cavidad abdominal fuera del abdomen¹. Se clasifica en directa o indirecta, la primera afecta más a hombres, principalmente a partir de los 40 años, mientras que la segunda es la más frecuente, sin preferencia de sexo².

Las hernias de la pared abdominal (HPA) son comunes, con una prevalencia del 1,7% para todas las edades y del 4% para >45 años. Las HI representan el 75% de las HPA, con un riesgo de por vida de 27% en hombres y

3% en mujeres³. La presencia de órganos reproductivos en el saco de una HI es un hecho infrecuente (1%) y la mayoría describe que el 70% se presenta en <5 años⁴.

Es de etiología multifactorial pudiendo citar: debilidad en los músculos de la pared abdominal, herencia y cambios en el tipo de colágeno⁵.

La reparación de una HI es el procedimiento quirúrgico más frecuente realizado por los cirujanos generales, y el mismo puede subdividirse con base al acceso en abierto o laparoscópico⁵.

Descripción de la historia clínica

- **Inspección:** se constata abdomen plano, asimétrico a expensas de tumoración ovoidea de 2 cm de diámetro, de bordes lisos y límites regulares, localizada en región inguinal derecha (RID). Sin otros datos de relevancia.
- **Palpación:** blando, depresible, doloroso en RID. Se palpa tumoración de consistencia sólido-elástica, irreductible mediante maniobras de Taxis.

¹ Médico-cirujano egresado de la Universidad Privada del Este - Sede Asunción. Rca. del Paraguay.

² Médico Residente de Medicina Familiar Hospital General Barrio Obrero. Asunción-Paraguay.

³ Estudiante de 2° año - 3° Semestre. Carrera de Medicina. Universidad Privada María Serrena - Sede Asunción. Rca. del Paraguay.

Correspondencia a:

Lyndsei Pinho Freire

E-Mail:

lyndseipinhofreire@gmail.com

Telf. y celular:

+595 991 271-237

Recibido:

22 de septiembre de 2019

Aceptado:

28 de diciembre de 2019

Agradecimientos y/o Dedicatoria:

A la Dra. Diana Domínguez por el apoyo invaluable para la confección del manuscrito.

Imagen Médica presentada en: I Congreso Internacional de Estudiantes de Salud (I CIES).

cientifica.umsa.bo

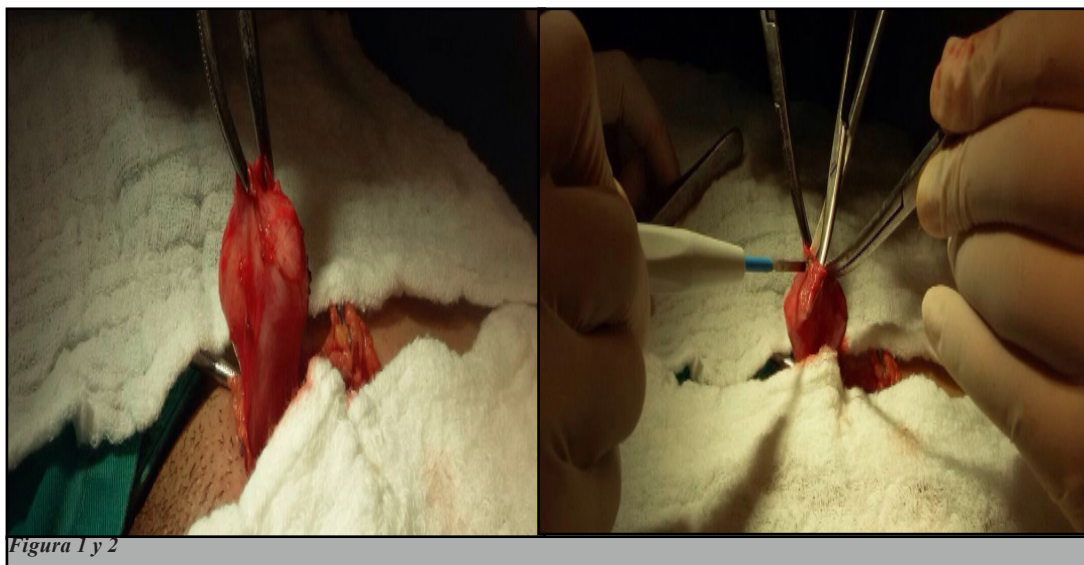


Figura 1 y 2

Conflicto de Intereses

Este trabajo ha sido presentado en el I Congreso de Estudiantes de la Salud, 2019. Paraguay

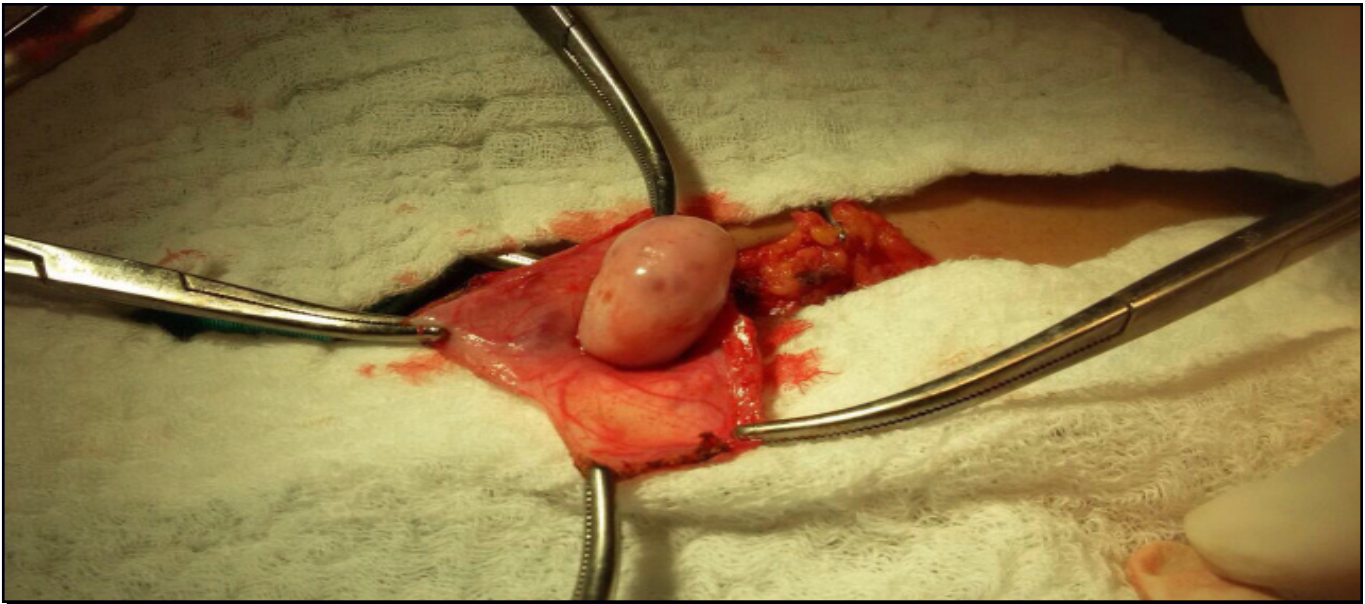


Figura 3.

Descripción del diagnóstico con una correlación clínica de la imagen:

Hernia Inguinal derecha. Gilbert II, Indirecta.

- Hallazgo: Anillo inguinal de 2 cm de diámetro con contenido ovárico derecho.
- Cirugía realizada: Hernioplastia, tapón y malla (Técnica de Lichtenstein), sin necesidad de anexectomía.

Respuesta al tratamiento

Paciente dada de alta al 2do día posoperatorio. Se indica limpieza diaria de herida y retorno por consultorio al 8vo día, para control.

1. **Disecación:** Se disecó piel, tejido celular subcutáneo y se dejó expuesto el saco herniario ubicado en región inguinal derecha. (**Figura 1**)
2. **Apertura del saco herniario:** Se abrió el saco herniario utilizando instrumental quirúrgico básico (dos hemostáticas curvas, una tijera y el electrobisturí) para visualizar contenido. (**Figura 2**)
3. **Hallazgo quirúrgico:** Tras apertura del saco, se divisa como contenido al ovario derecho. (**Figura 3**)

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dr. Joan Ilari Rocabert. Hernia inguinal. Internet Archive Wayback Machine. 2001 [acceso en 22 de septiembre de 2019] Disponible en: <https://web.archive.org/web/20070716023047/http://www.cspt.es/webcsptcastella/CMRAI/medicir/InfProf/FormCont/hrniaingc.htm>
2. Alvaro Galiano Ramos. Gastroenterología. [homepage en internet]. K40 Hernia Inguinal. 29 de octubre de 2007. [acceso en 18 de septiembre de 2019]. Disponible en: <https://www.iqb.es/icd10/k40.htm>
3. Jenkins J, O'Dwyer P. Inguinal Hernias. [homepage en internet]. 31 de January de 2008. [acceso en 13 de julio de 2019]. Disponible en: <https://www.bmj.com/content/336/7638/269.full>
4. Carvajal A, Naranjo F, Flórez N, Valencia Y, Carvajal AM. Hernia Inguinal con útero y anexos como contenido del saco herniario. Revista Hispanoamericana de Hernia. 22 de junio de 2017. 3 páginas. Disponible en: http://www.sohah.org/wp-content/uploads/rehah/v5i4/09_ORI_Hernia_Carvajal.pdf
5. F. Charles Brunnicardi. Schwartz Principios de Cirugía. 10. ed. McGraw-hill-interamericana. 2015