



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-475 - METÁSTASIS DE CÁNCER DE COLON EN SACO HERNIARIO

Estébanez Ferrero, Beatriz; Velasco Albendea, Francisco Javier; Teruel Lillo, Irene; Martín Cano, Javier; Alves Conceição, Teresa; López Saro, Sara María; Blesa Sierra, Isabel; Reina Duarte, Ángel

Hospital Torrecárdenas, Almería.

Resumen

Introducción: La incidencia de neoplasias en los sacos herniarios inguinales es muy baja y su cifra oscila entre un 0,07 y un 0,5%. Las metástasis en el saco herniario provienen principalmente de tumores localizados en el tracto gastrointestinal, especialmente del colon, aunque también se han descrito casos en ovario, próstata, mesotelio, mama y, en algunos casos, el origen es desconocido. Estos tumores sugieren enfermedad avanzada y corta expectativa de vida, la cual dependerá de la localización del tumor primario y las complicaciones resultantes del crecimiento de éste.

Caso clínico: Presentamos el caso de una paciente de 74 años con cáncer de colon y metástasis en el saco herniario de una hernia inguinal derecha. La paciente fue estudiada por rectorragia, evidenciándose en la colonoscopia una neoformación a 25 cm del margen anal con resultado anatomopatológico de adenocarcinoma. La tomografía computarizada, además, reveló una hernia inguinal derecha compatible con implante metastásico. Ante los hallazgos, se realizó sigmoidectomía laparoscópica y en un segundo tiempo, hernioplastia tipo Nyhus. El análisis del saco herniario confirmó la sospecha, revelando infiltración metastásica en saco herniario y modificando el estadiaje de la enfermedad de un IIIC a un IVC. El postoperatorio transcurrió sin incidencias, recibiendo el alta hospitalaria. Actualmente se encuentra pendiente de valoración de tratamiento quimioterápico con capecitabina.

Discusión: Existe una clasificación de los tumores en saco herniario efectuada por Lejars, actualmente aún en uso, basada en la relación anatómica del tumor y el saco herniario. Esta clasificación divide los tumores del saco herniario en intrasaculares, saculares y extrasaculares. Los tumores intrasaculares, la variedad más frecuente, son tumores primarios de órganos encarcelados en la hernia, como cánceres de vejiga, colon o apéndice cecal, o neoplasias que hayan metastatizado en el epiplón. Los tumores saculares son lesiones malignas primarias o secundarias que afectan al peritoneo, como el mesotelioma primario, o las metástasis peritoneales de órganos intraabdominales. Los tumores extrasaculares son neoplasias que protruyen por el orificio herniario pero sin afectar al saco herniario. Existe controversia respecto a la necesidad de estudiar histológicamente todo saco herniario extirpado. Hay autores que defienden su estudio sistemático al posibilitar el diagnóstico de neoplasias ocultas, permitiendo una amplia biopsia peritoneal. Otros, en cambio, reservan su análisis sólo en casos macroscópicamente sospechosos, ya que el examen microscópico de rutina no resulta costo-efectivo.