



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-481 - QUISTE DE NUCK GIGANTE. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL CON HERNIA INGUINAL

Robles Quesada, María Teresa; Alberca Páramo, Ana; Pitarch Martínez, María; Ruiz Navarro, Pedro; Granados García, Jose

Hospital Infanta Margarita, Cabra.

### Resumen

**Introducción:** El quiste del conducto de Nuck o hidrocele femenino, es una anomalía congénita poco frecuente debida a una obliteración incompleta del proceso vaginalis que acompaña al ligamento redondo dentro del canal inguinal de la mujer. Clínicamente aparece como una tumoración en la región inguinolabial, no reductible, que puede o no ser dolorosa, y suele medir menos de 3 cm. Aparecen generalmente en mujeres jóvenes. Se presenta un caso de un quiste de Nuck gigante, que como a veces ocurre, puede ser confundido con una hernia inguinocrural incarcerada.

**Caso clínico:** Mujer de 52 años con gran masa dolorosa en zona inguinal derecha de meses de evolución, sospechosa al llegar a urgencias de hernia inguinal no reductible. La paciente no refiere clínica de obstrucción intestinal, ni episodios de aumento o disminución de la masa con la maniobra de Valsalva. Se solicita eco urgente dada la discordancia en lo referido por la paciente ECO: en región inguinal derecha se aprecia una lesión quística de  $10 \times 4,5$  cm que sugiere un quiste de Nuck. Se decide intervención quirúrgica urgente dado el dolor de la paciente. En la intervención, bajo anestesia raquídea, se objetiva una lesión quística, violácea, de  $10 \times 5$  cm aproximadamente. Se realiza disección del mismo hasta su salida a nivel del orificio inguinal profundo, ligadura de su base y sección en bloque, para análisis antomopatológico. Se explora la zona inguinal en busca de orificio herniario, sin éxito, por lo que se procede al cierre por planos. La paciente evolucionó favorablemente, dándose de alta en 24 horas. AP: descripción macroscópica: formación quística translúcida con dibujo vascular prominente de 10 cm de diámetro, con líquido ambarino, superficie lisa y espesor parietal milimétrico. Descripción microscópica: quiste de Nuck. **Discusión:** Se debe explorar la zona inguinal en busca de hernias, aun diagnosticado y tratado ya el quiste de Nuck, ya que pueden coexistir en un tercio de los casos. El diagnóstico de elección es la ecografía. La resección quirúrgica es el tratamiento de elección de esta anomalía congénita, tanto si es confundido con una hernia intraoperatoriamente como si era el diagnóstico inicial.