



www.elsevier.es/cirugia

V-078 - ABORDAJE LAPAROSCÓPICO EN LA HERNIA DE SPIEGEL INCARCERADA. A PROPÓSITO DE UN CASO

Curado Soriano, Antonio¹; Gila Bohórquez, Antonio¹; Tallón Aguilar, Luis¹; López Ruiz, José Antonio¹; Pareja, Felipe²; López, José¹; Oliva, Fernando¹; Padillo, Francisco Javier²

¹Hospital Universitario Virgen de la Macarena, Sevilla. ²Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción: La hernia de Spiegel es una patología infrecuente (0,12-2%) que puede presentarse como una tumoración incarcerada sobre la línea de Spiegel, desencadenado en la mayoría de las ocasiones a partir de un esfuerzo brusco. El tratamiento debe ser quirúrgico, pudiendo realizarse un abordaje convencional o laparoscópico, ofreciendo las técnicas laparoscópicas un bajo índice de recidivas.

Caso clínico: Presentamos el caso clínico de una mujer de 50 años, con cirrosis biliar primaria, dislipemia, cáncer papilar de tiroides en espera de intervención y fumadora de 10 cigarrillos/día, como antecedentes personales. Acude a Urgencias por dolor brusco a nivel de hemiabdomen izquierdo tras la realización de un esfuerzo. No apreciamos masa abdominal ni signos de irritación peritoneal a la exploración. En la tomografía abdominal se objetiva una hernia de Spiegel izquierda con asa de intestino delgado estrangulada. Realizamos laparoscopia exploradora observándose una asa ileal estrangulada, que se reduce mediante maniobras de taxis. Una vez tallado el colgajo peritoneal reducimos el saco herniario y disecamos el orificio herniario, para posteriormente colocar la malla de polipropileno fijándola con helicosuturas. Por último, se procede al cierre del colgajo peritoneal. La paciente fue dada de alta en 48 horas sin incidencias. En un año de seguimiento no ha presentado complicaciones ni signos de recurrencia.

Discusión: La hernia de Spiegel es una entidad poco frecuente, más aun su presentación de manera urgente. La cirugía laparoscópica juega un papel importante en aquellas situaciones de duda radiológica, aportando una visión directa de toda la cavidad y de las vísceras herniadas, y también como abordaje quirúrgico, ofreciendo además la posibilidad de conversión laparotómica en caso de necesidad.